

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت

دستورالعمل تاسیس و فعالیت آموزشگاههای بهداشت اصناف
ویرایش سوم

تهیه و تدوین:

مرکز سلامت محیط و کار

بهار ۱۳۹۰

کمیته بازنگری دستورالعمل تاسیس و فعالیت آموزشگاههای بهداشت اصناف

اعضای اصلی کمیته:

مهندس سیدرضا غلامی: معاون بهداشت محیط مرکز سلامت محیط و کار
مهندس محسن فرهادی: رییس اداره بهداشت مواد غذایی و بهسازی اماکن
مهندس ایوب بیکی: کارشناس ارشد مرکز سلامت محیط و کار
مهندس فرناز جغتائی: کارشناس مرکز سلامت محیط و کار
مهندس جعفرخلیل خلیلی: مدیر گروه بهداشت محیط و حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی گلستان
مهندس حسین باقرزاده: مدیر گروه بهداشت محیط و حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی تهران
مهندس صفاری: مدیر گروه بهداشت محیط و حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
مهندس قنبری: کارشناس مسئول بهداشت محیط دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
مهندس میترا دانش دوست: کارشناس مرکز سلامت محیط و کار
مهندس بهروز میرین بیگلو: کارشناس مسئول بهداشت محیط مرکز سلامت محیط و کار

از کارشناسان محترم بهداشت محیط دانشگاه های علوم پزشکی از جمله مهندسین نعمت ا... سیف، بهروز میرین بیگلو، میترا دانش دوست، وحید جعفری، علی حکیمی، جعفرخلیل خلیلی، عبدالمجید قبادی، محسن فرهادی، علیرضا سعیدی، محسن میرزایی، رسته مژده، محمد حسن ابدی، محمد کسکنی، احمد طباحی، فیروز کبیری، موید عوض پور، مصطفی شهریار، سید محمد رضایی، سعد سواری، حسین باقرزاده، ناصر فلاحی، شهره عسکریور، غلامعلی شریفی، مهندس برهانی، خانم مهندس حیدری و محمدرضا آهنکوب نژاد که همکاری داشتند و در برخی جلسات با حضور پیشنهادات خوبی ارائه نمودند کمال تشکر را داریم.

دستورالعمل تاسیس و فعالیت آموزشگاههای بهداشت اصناف

فهرست

مقدمه

فصل اول : کلیات

ماده ۱- تعاریف

ماده ۲- جایگاه آموزشگاه

ماده ۳- شرایط مدیر

ماده ۴- وظایف مدیر

ماده ۵- تعداد آموزشگاه

ماده ۶- مکان و مشخصات آموزشگاه

ماده ۷- مراحل صدور پروانه آموزشگاه

ماده ۸- مراحل تمدید پروانه آموزشگاه

ماده ۹- اعتبار و مرجع صدور پروانه

ماده ۱۰- اعتبار و مرجع صدور گواهینامه

ماده ۱۱- مراحل صدور گواهینامه

فصل دوم: آموزش

ماده ۱۲- تفکیک مشاغل بر مبنای دروس لازم

ماده ۱۳- سرفصل دروس آموزشی و مدت زمان آن

ماده ۱۴- شرایط مدرسین

ماده ۱۵- سرفصل دروس بازآموزی و مدت زمان آن

فصل سوم: گردش کار اجرایی آموزشگاه (آموزش)

ماده ۱۶- چگونگی برگزاری دوره

ماده ۱۷- چگونگی حضور و غیاب آموزش گیرندگان

ماده ۱۸- شرایط خاص آموزش گیرندگان

ماده ۱۹- نحوه ارزشیابی

فصل چهارم: تعرفه و نظارت

ماده ۲۰- تعرفه شرکت در کلاس

ماده ۲۱- نظارت بر عملکرد آموزشگاه

ماده ۲۲- شرایط و نحوه ی برخورد با تخلفات

ماده ۲۳- لغو دستورالعمل های قبلی

فصل اول: کلیات

ماده ۱- تعاریف

۱- آموزشگاه بهداشت اصناف:

مرکز آموزشی است که در راستای اجرای ماده ۱۵ آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، طبق این دستورالعمل مجوز فعالیت از معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور دریافت می نماید و در این دستورا عمل به اختصار آموزشگاه گفته می شود.

۲- مدیر آموزشگاه بهداشت اصناف:

به فرد حقیقی یا حقوقی گفته می شود که واجد شرایط تاسیس و بهره برداری از آموزشگاه بهداشت اصناف می باشد و در این دستورا عمل به اختصار مدیر نامیده می شود.

تبصره: شرکت ها، موسسات و تعاونی هاییکه در اساسنامه آنها فعالیت آموزشی جزو وظایف ذکر شده است به شرط معرفی مسئول فنی واجد شرایط می توانند آموزشگاه تاسیس نمایند، پروانه به اسم فرد حقوقی صادر می شود.

۳- پروانه آموزشگاه بهداشت اصناف:

مجوزی است که برای افراد واجد شرایط تاسیس و بهره برداری از آموزشگاه بهداشت اصناف، جهت ارائه خدمات آموزشی، برای آموزش گیرندگان صادر می شود و در این دستورا عمل به اختصار پروانه گفته می شود.

۴- آموزش گیرندگان:

متصدیان و کارگران مراکز تهیه، تولید، توزیع، نگهداری، فروش و وسایط نقلیه حامل مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماکن عمومی موضوع قانون اصلاح ماده ۱۲ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و سایر اقشار جامعه داوطلب هستند که برای طی دوره آموزش بهداشت اصناف به آموزشگاههای بهداشت اصناف مراجعه می نمایند.

۵- گواهینامه آموزش بهداشت اصناف:

مدرک است که برای افرادی که دوره های آموزش بهداشت را در آموزشگاه بهداشت اصناف با موفقیت سپری نموده اند صادر میگردد و در این دستورالعمل به اختصار گواهینامه گفته می شود.

۶- دستگاه نظارت:

شامل مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و مراکز بهداشت شهرستان می باشد.

ماده ۲- جایگاه آموزشگاه:

آموزشگاه يك مرکز آموزشی است که توسط مدیر با دریافت پروانه از معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی محل به صورت خصوصی تاسیس و فعالیت می نماید.

ماده ۳- شرایط مدیر:

۱- مدیر باید فارغ التحصیل رشته بهداشت محیط از مراکز آموزش عالی مورد تایید باشد.

۲- مدیر باید حداقل دارای مدرک کارشناسی با سه سال سابقه کار اجرایی مفید (فعالیت در بهداشت محیط معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و مراکز تابعه) باشد.

۳- در صورت نبود فرد واحد شرایط در بند "۳" کارشناس بهداشت محیط با داشتن گواهی پیام آور بهداشت یا گواهی پایان طرح در مقطع کارشناسی یا کاردانی می تواند مدیر آموزشگاه باشد. دوره پیام آوری و طرح باید در بهداشت محیط معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و مراکز تابعه باشد.

۴- در صورت نبود فرد واحد شرایط در بند "۱ و ۲" کاردان بهداشت محیط با ده سال سابقه کار اجرایی مفید به شرط رضایت از نحوه خدمتی توسط محل خدمت قبلی متقاضی، می تواند در شهرستانهای زیر صد هزار (۱۰۰۰۰۰) نفر مدیر آموزشگاه باشد.

۵- مدیر باید ۶۰٪ امتیاز جدول امتیاز بندی (فرم شماره ۱) را کسب نماید.

۶- مدیر نباید در ادارات، سازمانها و ارگانهای دولتی، وابسته به دولت و نظامی اشتغال داشته باشد.

۷- مدیر نمی تواند به عنوان مسئول فنی فعالیتهای مرتبط با بهداشت محیط در بخش خصوصی باشد.

۸- مدیر مجاز به تاسیس و اداره بیش از یک آموزشگاه در کل کشور نمی باشد.

۹- افرادی که برابر دستورالعمل های قبلی آموزشگاه تاسیس نموده اند، از بند ۱ شرایط مدیر مستثنی می باشند.

ماده ۲- وظایف مدیر:

۱- تهیه، تدوین و اجرای برنامه آموزشی و نظارت بر آن.

۲- اجرای دستورالعمل و بخشنامه های صادره توسط دستگاه نظارت.

۳- نظارت مستمر و فعال بر کلیه خدمات آموزشی که توسط آموزشگاه ارائه می شود.

۴- نظارت بر حسن انجام گردش کار اجرایی آموزشگاه و تعرفه آموزش.

۵- بررسی مدرسین مطابق دستورالعمل و مجوز تدریس.

۶- نظارت بر عملکرد پرسنل و مدرسین آموزشگاه

۷- نظارت بر وضعیت بهداشتی آموزشگاه، تجهیزات و لوازم

۸- تهیه، تنظیم و نگهداری پرونده و مستندات قانونی مطابق این دستورالعمل

۹- تهیه و ارسال آمار و عملکرد مطابق فرمت ابلاغی دستگاه نظارت

۱۰- صدور گواهینامه شرکت در دوره برای آموزش گیرندگانی که دوره را با موفقیت سپری نمودند.

۱۱- پاسخگو بودن به تخلف از مقررات این دستورالعمل در آموزشگاه (پرسنلی، مدرسین و خود مدیر)

۱۲- نظارت بر رعایت موازین اسلامی و اخلاقی

۱۳- تامین تجهیزات عمومی و ملزومات مورد نیاز برابر دستورالعمل

ماده ۵- تعداد آموزشگاه

تعداد آموزشگاه مورد نیاز برای هر شهرستان/منطقه به نسبت جمعیت آموزش گیرنده محاسبه می شود، ملاک محاسبه تعداد آموزشگاه مورد نیاز، پنج هزار (۵۰۰۰) نفر آموزش گیرنده می باشد. بدیهی است تا پنج هزار (۵۰۰۰) نفر آموزش گیرنده يك پروانه آموزشگاه صادر خواهد شد.

تبصره ۱: در صورتیکه جمعیت آموزش گیرنده ۳۰٪ بیشتر از ملاک محاسبه باشد پروانه بعدی صادر خواهد شد. تا ۷۵۰۰ نفر آموزش گیرنده، تحت پوشش آموزشگاه اول قرار می گیرد.

ماده ۶- مکان و مشخصات آموزشگاه

۱- مکان آموزشگاه با توجه به مواردی از قبیل سهولت دسترسی آموزش گیرندگان باید در محدوده ای باشد که معاونت بهداشتی تعیین می نماید.

۲- در صورتیکه مدیر بخواهد مکان آموزشگاه را تغییر بدهد، باید قبل از هرگونه جابجایی درخواست خود را به مرکز بهداشت محل تسلیم نماید. مرکز بهداشت پس از تایید شرایط بهداشت محیطی مکان جدید (باید در همان حوزه آموزشگاه قبلی باشد) و اخذ صلاحیت مکانی از نیروی انتظامی مراتب را به معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اعلام تا نسبت به ابطال پروانه قبلی و صدور پروانه جدید با محاسبه مدت اعتبار باقی مانده اقدام نماید.

۳- آموزشگاه باید در محلی مجزا و مستقل بوده و حداقل دارای ۱ کلاس، ۱ اتاق امور دفتری و مدرسین، آبدارخانه و سرویس بهداشتی مجزا باشد، اتاق امور دفتری و مدرسین تحت هیچ شرایط نباید با دیگر فعالیتها و بخشهای خصوصی دیگر مشترک باشد.

۴- تعداد افراد آموزش گیرنده به صورت حضوری در يك کلاس نباید از ۳۰ نفر بیشتر باشد.

۵- شرایط بهداشتی کلاس، اتاق امور دفتری و مدرسین، آبدارخانه، سرویس بهداشتی آموزشگاه برای استفاده آموزش گیرندگان و پرسنل آموزشگاه باید مطابق با آیین نامه اجرایی قانون اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی باشد.

۶- مساحت کلاس به ازای هر نفر باید ۱/۲۵ و حداقل ۳۰ مترمربع بوده و عبور و مرور در بین ردیف ها براحتی صورت گیرد.

۷- ارتفاع کلاس حداقل ۲/۸ متر باشد.

۸- وجود لوازم و وسایل کمک آموزشی مانند رایانه، دیتا پروژکتور، وایت برد، میز و صندلی مناسب و متناسب آموزش و سایر وسایل بر حسب نیاز الزامی است.

تبصره: مشخصات محل برگزاری کلاس برای شهرهای همجوار فاقد آموزشگاه نیز باید دارای شرایط ماده ۶ باشد.

ماده ۷- مراحل صدور پروانه آموزشگاه

۱- به منظور حداکثر استفاده از نیروهای واجد شرایط و کارآمد و ایجاد فرصت مناسب برای واجدین شرایط تاسیس آموزشگاه، معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظف است حسب نیاز، حداقل سالی یکبار بصورت فراخوان در سایت دانشگاه و در یک روزنامه کثیرالانتشار شرایط لازم و مدارک مورد نیاز را به اطلاع عموم برساند.

۲- متقاضی باید درخواست کتبی خود را به انضمام مدارک (فتوکپی مدرک تحصیلی-فتوکپی شناسنامه-فتوکپی کارت ملی-دو قطعه عکس ۴*۳-گواهی سابقه کار اجرایی مفید و مدارک مورد نیاز مطابق فرم شماره ۱ و ۲) به مرکز بهداشت شهرستان تحویل نماید.

۳- جدول امتیاز بندی (فرم شماره ۱) برای تمام متقاضیان تکمیل و افرادی که امتیاز بالای ۶۰٪ را اخذ نمایند مجاز به تاسیس آموزشگاه می باشند.

۴- در صورتیکه تعداد متقاضیان بیش از نیاز منطقه باشد، مدارک و شرایط آنها طبق جدول امتیاز بندی (فرم شماره ۱) مورد بررسی قرار گرفته و افرادی که امتیاز بیشتری کسب نمایند مورد پذیرش قرار می گیرند.

۵- مرکز بهداشت شهرستان بخش الف و مرحله اول بخش ب فرم بررسی مدارک (فرم شماره ۲) را تکمیل و کلیه مدارک موضوع بند دو را به همراه گواهی صلاحیت فردی متقاضی از نیروی انتظامی را طی نامه اداری به معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارسال می نماید.

۶- معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی را بررسی نموده و در صورت موافقت، نامه ای مبنی بر تهیه مکان مناسب برای آموزشگاه مطابق دستورالعمل و اخذ صلاحیت انتظامی/ترافیکی مکان آموزشگاه از اماکن عمومی نیروی انتظامی محل، توسط متقاضی به مرکز بهداشت صادر می نماید.

۷- مرکز بهداشت شهرستان مراتب موافقت تاسیس آموزشگاه را به صورت کتبی برای تعیین مکان آموزشگاه مناسب مطابق دستورالعمل و اخذ صلاحیت انتظامی/ترافیکی مکان آموزشگاه از اماکن عمومی نیروی انتظامی محل در مدت سه ماه به متقاضی اعلام می نماید.

۸- متقاضی پذیرش شده مکلف است حداکثر ظرف مدت سه ماه مکان تاسیس آموزشگاه را مشخص و نظر موافق مرکز بهداشت شهرستان را تامین نموده و صلاحیت انتظامی/ترافیکی مکان آموزشگاه را

از اماکن عمومی نیروی انتظامی را تهیه و به مرکز بهداشت تحویل نمایند. در صورتیکه متقاضی به دلیل موجه مانند عدم پاسخگویی اماکن عمومی نیروی انتظامی در مهلت تعیین شده و یا رد صلاحیت مکان انتخابی، نتواند مدارک را تکمیل نماید مهلت یاد شده، به مدت سه ماه دیگر قابل تمدید می باشد.

۹- مرکز بهداشت شهرستان مرحله دوم بخش ب فرم بررسی مدارک (فرم شماره ۲) را تکمیل نموده و به همراه کپی گواهی صلاحیت انتظامی/ترافیکی مکان آموزشگاه از اماکن عمومی نیروی انتظامی محل به معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارسال می نماید.

۱۰- معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مدارک را بررسی و قسمت ج فرم بررسی مدارک (فرم شماره ۲) را تکمیل می نماید. در صورت موافقت پروانه طبق فرم شماره ۳ برای متقاضی صادر می گردد.

تبصره: کمیته بررسی مدارک در شهرستان متشکل از: رئیس مرکز بهداشت و کارشناس مسئول بهداشت محیط و در استان شامل رئیس مرکز بهداشت استان، مدیر گروه بهداشت محیط و حرفه ای، کارشناس مسئول بهداشت محیط و کارشناس برنامه می باشد.

ماده ۸- مراحل تمدید پروانه آموزشگاه

۱- مدیر از سه ماه قبل از اتمام اعتبار پروانه موظف است تقاضای کتبی خود را به انضمام پروانه قبلی جهت تمدید به مرکز بهداشت شهرستان تسلیم نماید.

۲- مرکز بهداشت شهرستان تقاضای کتبی مدیر، پروانه قبلی و تاییدیه حسن عملکرد را به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارسال می نماید.

۳- معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مدارک را بررسی و در صورت تایید، نسبت به تمدید پروانه اقدام می نماید.

تبصره: فرمت پروانه تمدید شده همانند پروانه اصلی است. سابقه پروانه (شماره و تاریخ اولین دوره) در زیر پروانه تمدید شده قید می گردد.

ماده ۹- اعتبار و مرجع صدور پروانه

۱- مرجع صدور و یا تمدید پروانه، معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی است. در صورت وجود ابهام و شرایط خارج از مفاد دستورالعمل، معاونت مذکور موظف است قبل از صدور پروانه از مرکز سلامت محیط و کار استعلام نماید.

۲- مدت اعتبار پروانه در زمان صدور، یک سال بوده و در صورت تأیید حسن عملکرد سال اول، برای مدت پنج سال دیگر قابل تمدید است. مدت اعتبار پروانه برای تمدید مجدد پنج سال است.

۳- معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظف است رونوشت صدور، تمدید و لغو پروانه آموزشگاه را به مرکز سلامت محیط و کار ارسال نماید.

ماده ۱۰- اعتبار و مرجع صدور گواهینامه

۱- مرجع صدور گواهینامه و گواهینامه دوره بازآموزی، آموزشگاه (با امضاء مدیر آموزشگاه) می باشد.

۲- فرمت گواهینامه طبق فرم شماره ۴ و گواهینامه دوره بازآموزی طبق فرم شماره ۵ می باشد.

۳- مدت اعتبار گواهینامه سه سال است و تمدید آن مشروط به گذراندن دوره های بازآموزی خواهد بود.

۴- تاریخ صدور گواهینامه، تاریخ برگزاری امتحان می باشد.

۵- گواهینامه های صادره در سطح کشور معتبر می باشد.

۶- شماره گواهینامه مطابق بخشنامه مرکز سلامت محیط و کار در زمان اجرای برنامه نرم افزاری خواهد بود.

ماده ۱۱- مراحل صدور گواهینامه

۱- مدیر موظف است اسامی آموزش گیرندگانی را که دوره را با موفقیت گذرانده اند حداکثر ظرف مدت یک هفته پس از برگزاری آزمون جهت تأیید مطابق فرم شماره ۱۰ به مرکز بهداشت ارسال نماید.

۲- مرکز بهداشت مکلف است ظرف مدت یک هفته اسامی را بررسی و اعلام نظر نماید.

۳- مدیر مکلف است ظرف مدت یک هفته پس از دریافت تأییدیه از مرکز بهداشت محل، نسبت به صدور گواهینامه اقدام نماید.

۴- در صورتیکه مدیر به هر دلیلی از جمله فوت، قادر به ادامه فعالیت نباشد، مسئول بهداشت محل مجاز خواهد بود نسبت به صدور گواهینامه برای افرادی که دوره را با موفقیت گذرانده اند اقدام نماید، تا تعیین مدیر واجد شرایط جدید برگزاری دوره در آموزشگاه مذکور ممنوع خواهد بود.

فصل دوم: آموزش

ماده ۱۲- تفکیک مشاغل بر مبنای دروس لازم باید مطابق جدول شماره ۱ باشد

جدول شماره ۱: نوع شغل، دروس و تعداد ساعات که باید افراد مشمول بگذرانند.

ردیف	نوع شغل	دروس	تعداد ساعات کلاس(ساعت)
۱	مراکز تهیه، تولید، توزیع، نگهداری، فروش و حمل و نقل مواد خوردنی و آشامیدنی	کلیه سرفصل ها	۳۸
۲	اماکن عمومی و مراکز آرایشی و بهداشتی	کلیه سرفصل ها به استثنای بهداشت مواد غذایی و بیماری های مشترک انسان و دام	۲۸

ماده ۱۳- سرفصل دروس، موضوعات مهم، مدت زمان هر مبحث باید مطابق جداول ۲ و ۳ می باشد

جدول شماره ۲: موضوعات مهم مرتبط با هر سر فصل

ردیف	سرفصل	برخی از موضوعات مهم
۱	اسلام و بهداشت	اهمیت پیشگیری قبل از درمان از دیدگاه اسلام بهداشت عمومی به عنوان یک عبادت در اسلام آیات و احادیث و روایات مرتبط در اسلام
۲	کلیات بهداشت عمومی، اصول بهداشت فردی و رفتارهای غیر بهداشتی	تاریخچه بهداشت، تعریف بهداشت عمومی، تعریف سلامت تعریف بهداشت فردی، بهداشت و نظافت پوست، اهمیت نظافت و شستشوی دستها بهداشت مو، بهداشت چشم، بهداشت گوش، بهداشت دستگاه تنفس، بهداشت لباس، بهداشت دهان و دندان، اثرات سوء مصرف دخانیات بر سلامت، رفتارهای مخاطره آمیز در محیط کار
۳	قوانین و مقررات	بخش های مرتبط قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی بخش های مرتبط قانون تعزیرات حکومتی با تأکید بر مواد ۳۷، ۳۶، ۳۵ و ۳۹ اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و آیین نامه بهداشت محیط بخش های مرتبط آیین نامه بهداشت محیط بخش های مرتبط قانون مجازات اسلامی (مواد ۶۰۸، ۵۴۳، ۶۸۸ و ۶۰۹) بخش های مرتبط قانون نظام صنفی دستورالعمل و بخشنامه های مرتبط با بهداشت اصناف

نقش مواد غذایی در رشد و سلامت انسان عوامل آلوده کننده مواد غذایی (بیولوژیک، شیمیایی، فیزیولوژیک) روشهای نگهداری مواد غذایی تقلبات در مواد غذایی مبانی HACCP	بهداشت مواد غذایی	۴
راههای ایجاد بیماری، مشکلات بهداشتی مرتبط و راههای پیشگیری	بیماریهای پوستی، ریوی، ایدز و هپاتیت	۵
حصه، وبا، انواع اسهال، آسکاریس، ژیاودییا، کرمک	بیماریهای روده ای و انگلی	۶
نظافت قسمتهای مختلف محل کسب و انبار انضباط و طریقه قرار دادن اجناس و وسایل در محل کار و انبار وسایل اطفاء حریق	ایمنی و انضباط محل کسب و پیشگیری از بروز حوادث در محیط کار	۷
	نمایش فیلم اسلاید در آموزشگاه یا بازدید گروهی	۸
تب مالت، سیاه زخم، کیست هیداتیک، تبهای خونریزی دهنده	بیماریهای مشترک بین انسان و دام	۹
تعریف آب آشامیدنی، تعریف آلودگی آب آشامیدنی، راههای انتقال بیماری توسط آب، تامین آب از منابع سالم، کنترل آب در اماکن	بهداشت آب و فاضلاب	۱۰
سوسک، مگس خانگی، ساس، شپش، موش اهمیت بهداشتی ناقلین فوق راههای مبارزه با ناقلین فوق اقدامات پیشگیری	مبارزه با حشرات و جوندگان و پسماندهای جامد	۱۱
هدف از انجام کمکهای اولیه، انواع زخمها و نحوه پانسمان کردن، سوختگی، شکستگی، خونریزی ها و نحوه بند آوردن و جلوگیری از خونریزی های خارجی	کمکهای اولیه	۱۲
روشهای گندزدایی و ضدعفونی فیزیکی، شیمیایی و بیولوژیک	روشهای گندزدایی و ضدعفونی ابزار و محیط کار	۱۳
عوارض بهداشتی، منابع ایجاد آلودگی و راههای کنترل و پیشگیری	کنترل دخانیات و بهداشت هوا	۱۴

جدول شماره ۳: سرفصل و مدت زمان دروس که باید افراد مشمول بگذرانند

مدت زمان	سرفصل	ردیف
۲ ساعت	اسلام و بهداشت	۱
۴ ساعت	کلیات بهداشت عمومی، اصول بهداشت فردی و رفتارهای غیر بهداشتی	۲
۴ ساعت	قوانین و مقررات	۳
۸ ساعت	بهداشت مواد غذایی	۴
۲ ساعت	بیماریهای پوستی، ریوی، ایدز و هپاتیت	۵

۶	بیماریهای روده ای و انگلی	۲ ساعت
۷	ایمنی و انضباط محل کسب و پیشگیری از بروز حوادث در محیط کار	۲ ساعت
۸	نمایش فیلم اسلاید در آموزشگاه یا بازدید گروهی	۲ ساعت
۹	بیماریهای مشترک بین انسان و دام	۲ ساعت
۱۰	بهداشت آب و فاضلاب	۲ ساعت
۱۱	مبارزه با حشرات و جوندگان و پسماندهای جامد	۲ ساعت
۱۲	کمکهای اولیه	۲ ساعت
۱۳	روشهای گندزدایی و ضدعفونی ابزار و محیط کار	۲ ساعت
۱۴	کنترل دخانیات و بهداشت هوا	۲ ساعت
جمع کل دوره		۲۸ ساعت

ماده ۱۴- شرایط مدرسین

۱- مدرس باید دارای دانشنامه یا گواهی موقت تحصیلی بوده و کپی مدرک تحصیلی وی در آموزشگاه موجود باشد.

۲- مدارک تحصیلی مدرسین برای هر درس باید مطابق جدول شماره ۴ باشد.

۳- برای تدریس ردیف ۴ از جدول شماره ۳، داشتن حداقل ۵ سال سابقه کار در سیستم بهداشتی الزامی بوده و در زمان تدریس در سیستم بهداشتی حضور داشته باشد. (بازنشسته، بازخرید، انفصال و ... نباشد).

۴- معاون بهداشتی، رئیس مرکز بهداشت، مدیر گروه بهداشت محیط و حرفه ای، کارشناس مسئول بهداشت محیط و کارشناس ناظر بر فعالیت آموزشگاه حق تدریس در آموزشگاهها را ندارند.

تبصره: اشخاص مذکور مجازند در صورت تمایل بدون دریافت حق الزحمه در اولین جلسه هر دوره، اهداف آموزشی دوره را به آموزش گیرندگان بیان نمایند.

۵- مدیر مجاز به تدریس بیش از ۶ ساعت در مباحث مرتبط با مدرک تحصیلی (جدول شماره ۳) در هر دوره نیست.

۶- مدرسین باید در آزمون غیر حضوری آموزش بهداشت اصناف شرکت و گواهی مجوز ارائه آموزش دریافت نمایند.

تبصره: مرکز بهداشت استان برای افرادی که کتاب راهنمای تدریس در آموزشگاه بهداشت اصناف را مطالعه و به سوالات پایان هر مبحث به درستی پاسخ داده باشند برابر بخشنامه مرکز سلامت محیط و کار گواهی ارائه آموزش صادر خواهد کرد.

جدول شماره ۴- مدارك تحصيلي مورد قبول براي تدريس مباحث آموزشي

ردیف	سرفصل	حداقل مدرک	رشته تحصیلی
۱	اسلام و بهداشت	سطح دو حوزه علمیه یا لیسانس	حوزه علمیه یا الهیات
۲	کلیات بهداشت عمومی، اصول بهداشت فردی و رفتارهای غیر بهداشتی	کارشناس	بهداشت عمومی- بهداشت محیط
۳	قوانین و مقررات	کارشناس	بهداشت محیط
۴	بهداشت مواد غذایی	کارشناس	بهداشت محیط- صنایع غذایی
۵	بیماریهای پوستی، ریوی، ایدز و هپاتیت	دکتری	پزشک عمومی
۶	بیماریهای روده ای و انگلی	دکتری	پزشک عمومی
۷	ایمنی و انضباط محل کسب و پیشگیری از بروز حوادث در محیط کار	کارشناس	بهداشت حرفه ای
۸	نمایش فیلم اسلاید در آموزشگاه یا بازدید گروهی	کارشناس/کاردان	بهداشت محیط
۹	بیماریهای مشترک بین انسان و دام	دکتری	پزشک عفونی- دامپزشکی
۱۰	بهداشت آب و فاضلاب	کارشناس	بهداشت محیط
۱۱	مبارزه با حشرات و جوندگان و پسماندهای جامد	کارشناس	بهداشت محیط
۱۲	کمکهای اولیه	کارشناس	پرستاری-پزشک عمومی
۱۳	روشهای گندزدایی و ضدعفونی ابزار کار	کارشناس	بهداشت محیط
۱۴	کنترل دخانیات و بهداشت هوا	کارشناس	بهداشت محیط

ماده ۱۵- سرفصل دروس بازآموزی و مدت زمان آن برابر جدول شماره ۵ می باشد

جدول شماره ۵: سر فصل و مدت زمان دروس برای برگزاری دوره ی بازآموزی

مدت زمان	عنوان دروس
۲ ساعت	قوانین و مقررات و دستورالعملهای جدید
۲ ساعت	رعایت بهداشت فردی، شیوه زندگی سالم
۲ ساعت	بهداشت مواد غذایی
۲ ساعت	مبارزه با حشرات و جوندگان و روشهای گندزدایی و ضدعفونی ابزار و لوازم کار
۲ ساعت	مباحث اختصاصی مربوط به هر صنف (نمایش فیلم، ارائه مطالب، بازدید گروهی و...)
۱۰ ساعت	جمع کل

فصل سوم: گردش کار اجرایی آموزشگاه

ماده ۱۶- چگونگی برگزاری دوره

دوره به دو صورت حضوری و غیر حضوری و دوره های غیر حضوری به دو شیوه الکترونیک و سنتی برگزار می شود.

۱- مدیر موظف است اسامی افراد ثبت نام شده را در دفتری مطابق فرم شماره ۶ ثبت نماید.

تبصره: مدارک مورد نیاز برای ثبت نام عبارتند از: دو قطعه عکس ۴*۳ ، فتوکپی کارت ملی و صفحه اول شناسنامه، کپی مدرک تحصیلی برای آموزش گیرندگان دوره غیر حضوری.

۲- مدیر موظف است حداقل ۴۸ ساعت قبل شروع دوره، اسامی آموزش گیرندگان دوره را مطابق فرم شماره ۷ و برنامه آموزشی را مطابق فرم شماره ۸ تکمیل و به مرکز بهداشت محل ارسال نماید.

۳- زمان برگزاری کلاس با توجه به برنامه زمانبندی ارائه شده توسط مدیر و حتی الامکان با رضایت آموزش گیرنده مشخص می شود.

۴- مدیر باید دفتری مطابق فرم شماره ۱۱ جهت ثبت و صدور گواهی شرکت در دوره داشته باشد و سوابق را بایگانی نماید.

۵- حداکثر زمان کلاس در هر روز برای هر دوره ۴ ساعت است.

۶- کلاسهای هر آموزشگاه، صرفاً در محدوده فعالیت پیش بینی شده برای آن آموزشگاه و فقط در ساختمان آموزشگاه برگزار خواهد گردید. برگزاری کلاس در خارج از محل آموزشگاه به شرط رعایت مفاد ماده ۶ فقط با اخذ موافقت کتبی از معاونت بهداشتی محل امکانپذیر است.

۷- مدیر بعد از دریافت موافقت با برگزاری کلاس در خارج از آموزشگاه، موظف است قبل از برگزاری دوره، مکان و زمان برگزاری کلاس را بصورت کتبی به مرکز بهداشت شهرستان اعلام نماید.

۸- حضور مدیر در زمان برگزاری کلاس در آموزشگاه و یا در محل برگزاری کلاس در خارج از آموزشگاه الزامی است.

تبصره ۱: آموزشگاههای دارای مجوز میتوانند برابر دستورالعمل و با موافقت معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی محل، در شهرهای فاقد آموزشگاه تا زمانی که متقاضی واجد شرایط ندارند دوره آموزشی برگزار نمایند.

تبصره ۲: در صورت امکان، کلاسهای آموزشی به تفکیک مراکز تهیه، توزیع، تولید، نگهداری، فروش و حمل و نقل مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماکن عمومی و کلاسهای آقایان و خانمها حتی الامکان بطور مجزا تشکیل خواهد گردید.

ماده ۱۷- چگونگی حضور و غیاب آموزش گیرندگان

مدرس باید در هر جلسه برابر فرم شماره ۹۵ حضور و غیاب نماید.
تبصره: غیبت در هر درس و غیبت بیش از یک چهارم زمان پیش بینی شده برای کل دوره موجب تجدید آن درس و یا کل دوره خواهد بود. آموزش گیرنده ملزم به گذراندن آن درس یا کل دوره خواهد بود. در صورت تکرار برای بار دوم کل دوره تجدید خواهد شد. آموزش گیرنده موظف به پرداخت تعرفه مجدد برای غیبت غیر موجه می باشد.

ماده ۱۸- شرایط خاص آموزش گیرندگان

۱- افراد شاغل در واحدهای مرتبط با قانون اصلاح ماده ۱۳ که دارای مدرک تحصیلی لیسانس و بالاتر هستند در صورت تمایل می توانند بدون شرکت در کلاس با پرداخت ۳۰٪ هزینه دوره و در صورت قبولی در امتحان پایان دوره (بصورت حضوری می باشد) گواهینامه دریافت نمایند.

تبصره: موسسات و آموزشگاه هاییکه برابر بخشنامه های مرکز سلامت محیط و کار امکانات برگزاری دوره به صورت الکترونیک را دارند، می توانند با دریافت ۷۰٪ شهریه دوره از افراد مذکور، برای آنها دوره آموزشی برگزار نمایند و در صورت قبولی در امتحان پایان دوره (بصورت حضوری می باشد) برای آنها گواهینامه صادر نمایند.

۲- صاحبان پروانه کسب ذریط که به هر دلیل موجه از جمله کهولت سن (بالای ۶۵ سال) و داشتن بیماری صعب العلاج نمی توانند در محل کسب حاضر و فعال باشند از شرکت در کلاس و اخذ گواهینامه معاف می باشند. بدیهی است مباشر و فردی که در محل فعالیت می کند باید گواهینامه دریافت نماید.

ماده ۱۹- نحوه ارزشیابی

- ۱- حضور کارشناس مسئول بهداشت محیط و یا نماینده ایشان در زمان برگزاری آزمون الزامی است.
- ۲- تنظیم صورتجلسه منضم به اسامی شرکت کنندگان در آزمون در دو نسخه ضروری است، یک نسخه در آموزشگاه و نسخه دیگر در مرکز بهداشت محل نگهداری می شود.
- ۳- آزمون توسط مدیر و برابر برنامه ارسالی برگزار خواهد شد.

۴- ارزشیابی پایان دوره آموزش گیرندگان بر اساس سوالات چهارجوابی که توسط مدرسین تدوین می گردد خواهد بود.

۵- آموزش گیرنده در دوره حضوری باید حداقل ۱۰ نمره از ۲۰ نمره را کسب نماید. در غیر اینصورت موظف است با پرداخت ۱۰ درصد کل تعرفه مجدداً در آزمون شرکت نماید.

۶- آموزش گیرنده در دوره غیر حضوری باید حداقل ۱۴ نمره از ۲۰ نمره را کسب نماید. در غیر اینصورت موظف است با پرداخت ۱۰ درصد کل تعرفه مجدداً در آزمون شرکت نماید.

۷- آزمون افراد بیسواد بصورت شفاهی انجام خواهد شد.

۸- ارزشیابی مدرسین باید حداقل فصلی یکبار توسط آموزش گیرندگان مطابق فرم شماره ۱۲ انجام شود. مسئولیت اجرای فرایند ارزشیابی مدرسین، بررسی و آنالیز آن به عهده مدیر آموزشگاه می باشد.

۹- ارزشیابی فعالیت آموزشگاه باید حداقل شش ماه یکبار توسط آموزش گیرندگان مطابق فرم شماره ۱۳ انجام شود. مسئولیت اجرای فرایند ارزشیابی آموزشگاه، بررسی و آنالیز آن به عهده مرکز بهداشت شهرستان می باشد.

۱۰- مستندات ارزشیابی مدرسین باید در آموزشگاه و مستندات ارزشیابی فعالیت آموزشگاه باید در پرونده آموزشگاه در مرکز بهداشت نگهداری شود.

فصل چهارم: تعرفه و نظارت

ماده ۲۰- تعرفه شرکت در کلاس

حداکثر پایه تعرفه هر نفر برای شرکت در کلاس به ازاء هر ساعت آموزش هشت هزار و پانصد (۸۵۰۰) ریال تعیین میگردد. در ضمن، تعرفه برگزاری امتحان و صدور گواهینامه به مبلغ ۳۰۰۰۰ ریال به کل تعرفه اضافه می شود.

تبصره ۱: برای تعدیل و تناسب میزان تعرفه، لازم است همه ساله تعرفه هر نفر ساعت برای شرکت در دوره توسط معاونت بهداشت اعلام گردد.

تبصره ۲: هزینه چاپ و تکثیر جزوه آموزشی (تا قبل از معرفی و چاپ کتاب به صورت انبوه) و پذیرایی از آموزش گیرندگان در تعرفه منظور شده و مدیر آموزشگاه موظف است جزوه آموزشی مجلد را بصورت رایگان در اختیار آموزش گیرندگان قرار دهد.

تبصره ۳: بمنظور ارائه کمکهای آموزشی مورد نیاز آموزشگاهها، بازرسین و ناظرین، حضور در برگزاری آزمون، ایجاد تسهیلاتی در بازرسی از مراکز و اماکن و پایش و نظارت از آموزشگاهها، به ازاء هر نفر ثبت

نام شده در آموزشگاه معادل ۳ درصد تعرفه توسط مدیر به حساب کمکهای مردمی دانشگاه واریز شود.

تبصره ۴: با عنایت به بالا بودن سطح هزینه در شهرهای بالای ۵۰۰۰۰۰ نفر جمعیت، بمنظور عملیاتی شدن تشکیل کلاسها و برگزاری دوره ۲۰ درصد به تعرفه شرکت در کلاسها اضافه می شود. این افزایش شامل هزینه آزمون نمی شود.

ماده ۲۱- نظارت بر عملکرد آموزشگاه

۱- معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظف است حداقل یکبار در سال از هر آموزشگاه به منظور اطمینان از حسن عملکرد و چگونگی تشکیل و برگزاری کلاس در آموزشگاه نظارت نماید.

۲- کارشناس مسئول بهداشت محیط و یا ناظر برنامه آموزشگاه مرکز بهداشت شهرستان موظف است از آموزشگاههای تحت پوشش حداقل فصلی یکبار بازدید و بازرسی نموده و چک لیست مربوطه را مطابق فرم شماره ۱۴ تکمیل نماید.

۳- کارشناس مسئول بهداشت محیط و یا ناظر برنامه آموزشگاه موظف است در صورت مشاهده مواردی از تخلف یا عدم رضایت ضوابط و معیارهای مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مراتب را بصورت کتبی از طریق مرکز بهداشت به معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گزارش و معاونت مذکور در صورت تایید طبق مقررات اقدام نماید.

۴- ارزشیابی از هر مدرس در آموزشگاه بهداشت اصناف باید بصورت فصلی یکبار مطابق فرم شماره ۱۲ انجام شود، مسئولیت اجرای فرایند ارزشیابی و بررسی آن به عهده مدیر آموزشگاه است.

۵- مستندات نظارت بر آموزشگاه باید در پرونده آموزشگاه در مرکز بهداشت وجود داشته باشد.

ماده ۲۲- شرایط و نحوه ی برخورد با تخلفات

۱- چنانچه مدیر، مرتکب تخلفاتی از جمله عدم رعایت مفاد دستورالعمل، دریافت تعرفه بیش از میزان مصوب، عدم پرداخت ۳٪ حق نظارت و... گردد معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی موظف است مراتب تخلف را بصورت کتبی به وی اخطار نماید.

۲- اگر برای آموزشگاهی دوبار اخطار کتبی صادر شود و مدیر برای بار سوم تخلف نماید معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظف است نسبت به لغو موقت پروانه به مدت سه ماه اقدام نماید.

۳-آموزشگاهی که لغو موقت شده است اگر دو اخطار کتبی دیگر دریافت نماید پروانه بصورت دائم لغو خواهد شد. افراد حقیقی و حقوقی که پروانه آنها لغو دائم شده است نمی توانند متقاضی تاسیس آموزشگاه جدید باشند.

۴-معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظف است در صورت مشاهده صدور گواهینامه خلاف واقع، بدون نیاز به طی مراحل فوق پروانه آموزشگاه را لغو دائم نماید.

۵-در صورتیکه مدیر بیشتر از تعرفه شهریه اخذ نماید موظف است هزینه مازاد از تعرفه مصوب را به آموزش گیرنده عودت نماید و دستگاه نظارت موظف است برای آموزشگاه اخطار کتبی صادر نماید.

۶-در صورتیکه مدیر بدلیل غیر موجه نتواند حداکثر به مدت ۳ ماه دوره آموزشی را برگزار نماید، معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظف است نسبت به لغو پروانه آن اقدام نماید.

۷-در صورتیکه مرکز سلامت محیط و کار تشخیص دهد صدور پروانه خلاف واقع و مغایر با دستورالعمل صادر شده است مراتب را بصورت کتبی به معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی اعلام و معاونت موظف است نسبت به لغو پروانه اقدام نماید.

۸-در صورتیکه مرکز سلامت محیط و کار موارد تخلف از قبیل صدور گواهینامه خلاف واقع مشاهده نمود مراتب را کتباً به معاونت اعلام، و معاونت موظف به لغو پروانه و یا اعمال مجازات برابر دستورالعمل می باشد.

ماده ۲۲- پس از ابلاغ این دستورالعمل کلیه مفاد دستورالعملهای قبلی لغو می شود.

دکتر علیرضا مصداقی نیا

معاون بهداشت

فرم شماره: ۱

جدول امتیاز بندي متقاضي تاسيس آموزشگاه بهداشت اصناف

نام و نام خانوادگی متقاضي:

ردیف	عنوان	حداکثر امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیحات
۱	مدرك تحصيلي	۲۵		کاردان ۱۰ امتیاز لیسانس ۱۵ امتیاز فوق لیسانس ۲۰ امتیاز دکتری ۲۵ امتیاز
۲	سابقه کار	۲۰		به ازای هر سال ۲ امتیاز
۳	سابقه گواهي تدریس	۱۵		هر ۲۰ ساعت ۲ امتیاز (ارائه گواهي معتبر)
۴	ارائه گواهي طرح هاي پژوهشي در زمينه آموزش و بهداشت محیط (مجري يا همکار اصلي)	۱۰		حداقل دو طرح (هر طرح ۵ امتیاز)
۵	ارائه گواهي آموزش رایانه	۱۰		گواهي word ۵ امتیاز گواهي power point ۵ امتیاز
۶	ارائه گواهي شرکت در کارگاههاي آموزشي مرتبط	۱۰		هر ۱۰ ساعت ۱ امتیاز
۷	بومي بودن	۱۰		ساکن در شهرستان مورد تقاضا
جمع کل		۱۰۰ امتیاز		

در صورت داشتن امتیاز مساوي اولويت با خانواده شهدا، ایثارگران و جانبازان مي باشد.

کارشناس مسئول بهداشت محیط شهرستان

نام و نام خانوادگی

امضاء

• کلیه مستندات و مدارك ضمیمه فرم گردد.

فرم شماره: ۲

بسمه تعالی

فرم بررسی مدارک متقاضی آموزشگاه بهداشت اصناف

الف-مشخصات

۱- نام و نام خانوادگی: ۲- مدرک تحصیلی: ۳- شهر محل تاسیس آموزشگاه:

ب-مرکز بهداشت شهرستان-مرحله اول

- ۱- آیا مشخصات شناسنامه ای متقاضی با مشخصات مدارک تحویلی مطابقت دارد؟ بله خیر
- ۲- آیا مدرک تحصیلی با شرایط دستورالعمل مطابقت دارد؟ بله خیر
- ۳- آیا سابقه خدمتی (حکم کارگزینی) با شرایط دستورالعمل مطابقت دارد؟ بله خیر
- ۴- آیا صلاحیت فردی از اداره اماکن عمومی نیروی انتظامی احراز شده است؟ بله خیر
- ۵- آیا متقاضی برابر دستورالعمل ۶۰٪ امتیاز را کسب نموده است؟ بله خیر

نام و امضاء کارشناس مسئول بهداشت محیط شهرستان نام و امضاء رئیس مرکز بهداشت شهرستان

ب-مرکز بهداشت شهرستان-مرحله دوم

- ۱- آیا صلاحیت مکانی از اداره اماکن عمومی نیروی انتظامی احراز شده است؟ بله خیر
- ۲- آیا آموزشگاه برابر دستورالعمل، شرایط بهداشتی مناسب دارد؟ بله خیر

نام و امضاء کارشناس مسئول بهداشت محیط شهرستان نام و امضاء رئیس مرکز بهداشت شهرستان

ج-مرکز بهداشت استان

با توجه به بررسی کلیه مدارک، شرایط متقاضی با دستورالعمل مطابقت دارد/ندارد. لذا با صدور پروانه تاسیس و بهره برداری آموزشگاه بهداشت اصناف موافقت می شود/نمی شود.

نام و امضاء مدیر گروه بهداشت محیط و حرفه ای نام و امضاء رئیس مرکز بهداشت استان



فرم شماره ۲:

بسمه تعالی

شماره

تاریخ

جای عکس

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده

علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

"پروانه آموزشگاه بهداشت اصناف"

به استناد ماده يك آيين نامه اجرايي قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردني، آشاميدني، آرايشي و بهداشتي، بدینوسیله به خانم /آقای
فرزند: با کد ملي: متولد سال: فارغ التحصيل رشته: اجازه داده مي شود با
رعایت کامل قوانین و مقررات و اصول اخلاقي در شهر..... به نشانی خیابان.....کوچه..... پلاک
نسبت به تاسیس و راه اندازي آموزشگاه بهداشت اصناف با نام..... اقدام نماید.

تاریخ

سابقه: شماره

معاون بهداشتی دانشگاه /دانشکده

اعتبار دارد.

این پروانه تا تاریخ

فرم شماره: ۴

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

جای عکس

آموزشگاه بهداشت.....

دارای مجوز از معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی

"گواهینامه آموزش بهداشت اصناف"

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای فرزند: با کد ملی: متولد سال: شاغل در صنف: صاحب عکس فوق، دوره آموزش بهداشت اصناف موضوع ماده یک آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی را به مدت ساعت بصورت حضوری/غیرحضوری با موفقیت به پایان رسانده است. این گواهینامه از تاریخ صدور به مدت سه سال معتبر و تجدید آن منوط به گذراندن دوره بازآموزی ویژه خواهد بود.

نام و نام خانوادگی مدیر آموزشگاه

امضا و مهر

آدرس آموزشگاه:



فرم شماره: ۵

شماره:

تاریخ:

بسمه تعالی

جای عکس

آموزشگاه بهداشت.....

دارای مجوز از معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی

"گواهینامه دوره بازآموزی آموزش بهداشت اصناف"

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای فرزند: با کد ملی: متولد سال:

شاغل در صنف: صاحب عکس فوق که دوره بازآموزی آموزش بهداشت اصناف موضوع ماده یک آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی را باستناد گواهینامه شماره مورخ: به مدت ساعت در آموزشگاه گذرانیده اند، دوره بازآموزی بهداشت اصناف را به مدت ساعت بصورت حضوری/غیر حضوری با موفقیت به پایان رسانده است.
این گواهینامه از تاریخ صدور به مدت سه سال معتبر و تجدید آن منوط به گذراندن دوره بازآموزی ویژه خواهد بود.

نام و نام خانوادگی مدیر آموزشگاه

امضاء و مهر

آدرس آموزشگاه:

فرم شماره: V

اسامی آموزش گیرندگان در آموزشگاه.....دوره.....از تاریخ..... تا تاریخ.....

ملاحظات	نوع دوره				مبلغ دریافتی به ریال	نوع صنف	کد ملی	نام و نام خانوادگی	ردیف
	بازآموزی		کامل						
	حضور	غیر حضور	حضور	غیر حضور					
								۱	
								۲	
								۳	
								۴	
								۵	
								۶	
								۷	
								۸	
								۹	
								۱۰	
								۱۱	
								۱۲	
								۱۳	
								۱۴	
								۱۵	
								۱۶	
								۱۷	
								۱۸	
								۱۹	
								۲۰	
								۲۱	
								۲۲	
								۲۳	
								۲۴	
								۲۵	
								۲۶	
								۲۷	
								۲۸	
								۲۹	
								۳۰	

مدیر آموزشگاه

نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء

فرم شماره: ۸

برنامه کلاس آموزشی دوره آموزشگاه بهداشت اصناف.....

ردیف	تاریخ	از ساعت		الی	
		نام مدرس	سرفصل دروس	نام مدرس	سرفصل دروس
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

برنامه بازدید گروهی/نمایش فیلم				
زمان بازدید	روز	تاریخ	ساعت شروع	ساعت خاتمه
آدرس محل				
نام مربی				

برنامه آزمون پایان دوره	
تاریخ برگزاری	
ساعت شروع آزمون	

مدیر آموزشگاه

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

فرم شماره ۹:

آموزشگاه بهداشت اصناف

فرم حضور و غیاب دوره

ردیف	نام و نام خانوادگی آموزش گیرنده	تاریخ نام درس	تاریخ نام درس	تاریخ نام درس	تاریخ نام درس	تاریخ نام درس
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
۲۰						
۲۱						
۲۲						
۲۳						
۲۴						
۲۵						
۲۶						
۲۷						
۲۸						
۲۹						
۳۰						
	نام و امضاء مدرس:	نام و امضاء مدرس:	نام و امضاء مدرس:	نام و امضاء مدرس:	نام و امضاء مدرس:	

فرم شماره: ۱۰

اسامي آموزش گيرندگان دوره.....از تاريخ.....تا تاريخ.....آموزشگاه..... که آزمون را با موفقیت گذرانده اند

ملاحظات	نوع دوره				مبلغ دریافتی به ریال	نوع صنف	کد ملی	نام و نام خانوادگی	ردیف
	بازآموزی		کامل						
	غیر حضوری	حضوری	غیر حضوری	حضوری					
								۱	
								۲	
								۳	
								۴	
								۵	
								۶	
								۷	
								۸	
								۹	
								۱۰	
								۱۱	
								۱۲	
								۱۳	
								۱۴	
								۱۵	
								۱۶	
								۱۷	
								۱۸	
								۱۹	
								۲۰	
								۲۱	
								۲۲	
								۲۳	
								۲۴	
								۲۵	
								۲۶	
								۲۷	
								۲۸	
								۲۹	
								۳۰	

مدیر آموزشگاه

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

فرم شماره: ۱۲

فرم ارزشیابی مدرس آموزشگاه بهداشت اصناف

آموزشگاه بهداشت اصناف:
 سال دوره آموزش تاریخ ارزشیابی:
 نام و نام خانوادگی مدرس:
 فراگیر محترم:

از آنجاییکه ارزشیابی هر برنامه آموزشی از دیدگاه شرکت کنندگان اهمیت زیادی در شناخت مسائل و نارسایی های آن دارد و به طراحان برنامه کمک می کند تا در برنامه های بعدی مشکلات را مرتفع نمایند، لذا خواهشمند است نظرات خود را در هر مورد بیان فرمایید. این موارد مربوط به مدرس درس شما است. امید است با ارائه نقطه نظرات خود ما را در برگزاری هر چه بهتر آموزشهای آتی، یاری نمایید.

مشخصات پاسخگو:

جنس: مرد زن سن: سال

نوع صنف: سابقه کار: سال

آخرین مدرک تحصیلی: ابتدایی راهنمایی متوسطه

فوق دیپلم لیسانس بالاتر از لیسانس

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	قبل از آموزش موضوع، اهداف و انتظارات آموزشی را مشخص کرد.				
۲	قبل از شروع، ارزیابی اولیه انجام داد.				
۳	در برقراری ارتباط با مخاطبین موفق عمل کرد.				
۴	ارائه مطالب توسط مدرس با زبان ساده و قابل فهم صورت گرفت.				
۵	مدرس بر موضوع آموزشی تسلط کامل داشت.				
۶	از وسایل کمک آموزشی در حد امکانات استفاده نمود.				
۷	در ضمن آموزش، فراگیران را در بحث ها مشارکت داد.				
۸	توانایی پاسخ گویی به پرسش های مطرح شده را داشت.				
۹	زمان تعیین شده را دقیقاً رعایت کرد.				
۱۰	در هر مرحله از بحث، از فهم مطالب ارائه شده توسط فراگیران اطمینان حاصل نمود.				
۱۱	ارائه مطالب را با یک سیر منطقی و بر اساس طرح درس انجام داد.				
۱۲	رعایت ادب کلام و رفتار را حین آموزش داشت.				
۱۳	بخوبی بحث را رهبری کرد و سپس به جمع بندی و نتیجه گیری پرداخت.				
۱۴	محتوای سخنرانی با موضوع برنامه تناسب داشت.				

خواهشمند است نظرات اصلاحی خود را حداکثر در سه بند مرقوم فرمایید.

فرم ارزشیابی آموزشگاه بهداشت اصناف

آموزشگاه بهداشت اصناف نام و نام خانوادگی مدیر آموزشگاه.....

سال..... دوره آموزش..... تاریخ ارزشیابی.....

فراگیر محترم:

از آنجاییکه ارزشیابی هر برنامه آموزشی از دیدگاه شرکت کنندگان اهمیت زیادی در شناخت مسائل و نارسایی های آن دارد و به طراحان برنامه کمک می کند تا در برنامه های بعدی مشکلات را مرتفع نمایند، لذا خواهشمند است نظرات خود را در هر مورد بیان فرمایید. امید است با ارائه نقطه نظرات خود ما را در برگزاری هر چه بهتر آموزشهای آتی، یاری نمایید.

مشخصات پاسخگو:

جنس: مرد زن سن: سال

نوع صنف: سابقه کار: سال

آخرین مدرک تحصیلی: ابتدایی راهنمایی متوسطه

فوق دیپلم لیسانس بالاتر از لیسانس

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	قبل از شروع دوره، در مورد زمان برگزاری (تاریخ، ساعت و مدت دوره) اطلاع رسانی لازم انجام شد.				
۲	در ابتدای دوره توجیه کامل در خصوص برنامه و اهداف آموزش صورت گرفت.				
۳	کلاس آموزشی بر اساس برنامه اعلام شده، برگزار گردید.				
۴	مباحث آموزشی ارائه شده در دوره، مورد نیاز شغلی ام بود.				
۵	برگزاری این دوره بر دانش، نگرش یا عملکرد من تاثیر مثبت گذاشت.				
۶	مباحث آموزشی ارائه شده در دوره برای من تازگی داشت.				
۷	محل برگزاری کلاس آموزشی مناسب و بهداشتی بود.				
۸	برگزاری کار گروهی مناسب و اثر بخش بود.				
۹	تاریخ برگزاری کلاس های آموزشی مناسب بود.				
۱۰	وسایل کمک آموزشی لازم در محل وجود داشت.				
۱۱	پذیرایی در طول دوره مطلوب بود.				
۱۲	پاسخگویی و اطلاع رسانی به آموزش گیرندگان مناسب بود.				
۱۳	ادامه برگزاری چنین آموزشی را تحت عنوان بازآموزی ضروری می دانم.	بلی		خیر	
۱۴	هزینه دریافت شده برابر مقررات بود.	بلی		خیر	
۱۵	متون آموزشی در اختیار من قرار گرفت.	بلی		خیر	

خواهشمند است نظرات اصلاحی خود را حداکثر در سه بند مرقوم فرمایید.

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

مرکز بهداشت شهرستان.....

جک لیست نظارت و پایش آموزشگاههای بهداشت اصناف در هر فصل

نام آموزشگاه:	نام و نام خانوادگی بازدید کننده/بازدید کنندگان:
نام و نام خانوادگی مدیر:	سمت بازدید کننده/بازدید کنندگان:
تلفن آموزشگاه:	تاریخ بازدید:
آدرس آموزشگاه:	

اجزاء	شاخصها	نتایج بازدید	توضیحات
موقعیت و حداقل های فضای فیزیکی آموزشگاه	آیا محل استقرار آموزشگاه از نظر سهولت دسترسی، آلودگی صوتی، آلودگی هوا، ورودی ساختمان و نمای بیرون ساختمان شرایط مناسب را دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا آموزشگاه هویت مستقل دارد(کاملاً مجزا است)؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا تابلو آموزشگاه بر در ورودی ساختمان نصب گردیده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا سالن آموزشی مستقل دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا اتاق دفتر مستقل دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا آبدارخانه اختصاصی دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا سرویس بهداشتی اختصاصی دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا مساحت کلاسها مناسب است(حداقل ۳۰ متر مربع و به ازای هر نفر ۱/۲۵ متر مربع)؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
وضعیت بهداشتی بهسازی کلاسها، دفتر، اتاق مدرسین و فضای انتظار	آیا کف بهداشتی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا دیوارها بهداشتی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا سقف بهداشتی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا نور کافی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا تهویه مناسب است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا سیستم گرمایشی و سرمایشی مناسب است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا نظافت عمومی قابل قبول است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا کف، دیوارها و سقف بهداشتی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
وضعیت بهداشتی و بهسازی سرویس های بهداشتی	آیا تهویه و نور کافی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا کاسه دستشویی سالم و بهداشتی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا دارای نظافت عمومی مطلوب و صابون مایع می باشد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آیا کف، دیوارها و سقف بهداشتی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات

مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا کف، دیوارها و سقف بهداشتی است؟	وضعیت بهداشتی و بهسازی آبدارخانه
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا ظرفشویی و نظافت عمومی دارد؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا مجهز به یخچال و اجاق گاز سالم و بهداشتی است؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا کیسول اطفاء حریق (دارای شارژ) و یا سیستم آتش نشانس دارد؟	ایمنی آموزشگاه
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا جعبه کمکهای اولیه با مواد و وسایل مورد نیاز در محل مناسب نصب است؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا راه پله و راههای فرار، ایمن می باشند؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	خطر سقوط و برق گرفتگی وجود ندارد؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا آب سرد کن برقی دارد؟	آب آشامیدنی
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا لیوان یکبار مصرف دارای مجوز بهداشتی دارد؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا حداقل ابعاد تابلو ۱۰۰*۸۰ سانتی متر است؟	تابلو اعلانات
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا برنامه آموزشی در تابلو اعلانات نصب شده است؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا ساعات کار آموزشگاهها در تابلو نصب است؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا تعرفه های آموزش در تابلو نصب است؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا اطلاع رسانی آموزشی فعال دارد (پوستر، تراکت، روزنامه دیواری...)?	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا رایانه دارد و فعال از آن استفاده می نماید؟	تجهیزات دفتر آموزشگاه
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا میز تحریر مناسب و فایل مخصوص پرونده ها به تعداد لازم دارد؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا خط تلفن ثابت دارد؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا پروانه قاب شده و در محل مناسب در معرض دید قرار گرفته است؟	مدیر آموزشگاه
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا در حین برگزاری کلاسها مدیر در آموزشگاه حضور دارد؟	
بررسی مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا مدیر حداکثر ۶ ساعت تدریس می نماید؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا وایت برد دارد و بکار گرفته می شود؟	لوازم کمک آموزشی
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا دیتا پروژکتور دارد و بکار گرفته می شود؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا میز و صندلی سالم، مناسب و به تعداد کافی دارد؟	
بررسی مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا جزوه درسی قبل از شروع کلاسها در اختیار آموزش گیرنده قرار می گیرد؟	
مشاهدات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا آموزشگاه مجهز به امکانات آموزش، صوتی تصویری می باشد؟	
بررسی مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا دفتر، زونکن یا پوشه ثبت نام وجود دارد؟	دفتر ثبت نام و محتویات آن
بررسی مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا محتویات پرونده مرتب بایگانی شده است؟	
بررسی مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا اسناد ثبت نام شده ها در پرونده وجود دارد؟	
بررسی مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا تعرفه های دریافت شده برابر دستورالعمل وزارت بهداشت می باشد؟	
بررسی مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا لیست ثبت نام و برنامه آموزشی قبل از شروع هر کلاس (حداقل ۴۸ ساعت قبل از آغاز کلاسها) به مرکز بهداشت ارسال شده است؟	

مدرسين	آيا مدرسین برابر برنامه تنظيمي در کلاسهاي آموزشي حضور یافته اند؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا مدرک تحصيلي مدرسین متناسب با دروس تدریسي است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
حضور و غياب	آيا پرونده و يا لیست حضور و غياب موجود است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا بایگاني لیستهاي حضور و غياب مرتب است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا براي افرادی که بیش از حد مجاز غیبت داشته اند گواهي شرکت در دوره صادر نشده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا افراد حاضر در کلاس مطابق لیست حضور و غياب مي باشد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
نظارت	آيا زونکن و پوشه بازدید وجو دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا پرونده مرتب و منظم مي باشد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا مستندات رفع نواقص بازدید قبلي در پرونده موجود است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
گواهي شرکت در دوره	آيا آموزشگاه لیست مشخصات افراد آموزش دیده را پس از پایان هر دوره و قبل از صدور گواهي نامه به مرکز بهداشت اعلام نموده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
کارآموزي/نمايش فيلم	آيا کارآموزها مطابق برنامه انجام مي شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا مدير آموزشگاه نظارت دقیق بر چگونگي انجام کارآموزها دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا مربي مطابق برنامه اعلام شده در ساعات کارآموزي حضور فعال دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا کلیه آموزش گیرندگان فعالانه در کارآموزي شرکت دارند؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
ارزشيابي کيفي آموزش	آيا در پایان هر فصل نظر سنجي کيفي تدریس مدرسین بصورت کتبي از آموزش گیرندگان انجام شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا نتایج نظرسنجي ها توسط مدير آنالیز شده و مستندات آن موجود است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا بر اساس نتایج نظرسنجي ها رفع نواقص بعمل آمده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا پیشنهاد مکتوب ارتقاء کيفيت به مرکز بهداشت دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بررسي مستندات
	آيا طرحي نو در خصوص افزایش راندمان کيفي و کمی خدمات در آموزشگاه اجرا شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات
	آيا آموزشگاه کتابخانه قابل استفاده عموم که حاوي کتابهاي رفرائس آموزشي باشد دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مشاهدات

نام و نام خانوادگي مدير آموزشگاه

امضاء

نام و نام خانوادگي بازرس

امضاء