وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي

پاييز 1389

سال 1389

دستورعمل اجرايي پايش

 برنامه كشوري پيشگيري و كنترل

**(IDD) اختلالات ناشی از کمبود ید**

**اعضاء كميته تدوين دستورعمل:**

**معاونت بهداشت**

* **مركز سلامت محيط و كار**
* **مهندس سيد رضا غلامي**
* **مهندس ميترا دانش دوست**
* **دفتر بهبود تغذيه جامعه**
* **دكترزهرا عبداللهي**
* **دكترفروزان صالحي**

**معاونت غذا و دارو**

* **اداره كل نظارت بر مواد غذايي ، آشاميدني ،‌ آرايشي و بهداشتي**
* **مهندس مهناز شابزاز**
* **اداره كل آزمايشگاه هاي كنترل غذا و دارو**
* **مهندس مژگان پورمقيم**

**فهرست مطالب**

**عنوان شماره صفحه**

**مقدمه 1**

**فصل اول:**

**كنترل كيفيت نمك خوراكي (يددار تصفيه شده يا شستشوشده)**

1. **نحوه نمونه برداري و كنترل كيفيت نمك خوراكي در سطح توليد**
2. **نحوه نمونه برداري و كنترل كيفيت نمك خوراكي در سطح توزيع**

**2-1-فروشگاه هاي عرضه نمك**

**2-2-اماكن عمومي و مراكز عرضه موادغذايي**

1. **نحوه نمونه برداري و كنترل كيفيت نمك خوراكي در سطح مصرف**

**3-1- خانوارهاي شهري**

**3-2- خانوارهاي روستايي**

**فصل دوم:**

**پايش يد ادرار**

**فصل سوم:**

**تركيب و شرح وظايف كميته IDD دانشگاه/ دانشكده علوم پزشكي**

**فصل چهارم:**

**فرم ها و پيوست ها**

**مقدمه:**

كمبود يد و گواتر يكي از مشكلات تغذیه ای عمده در کشور بوده است . اجرای برنامه پیشگیری وکنترل کمبودید ویددارکردن نمکهای خوراکی طی سالیان گذشته موجب کاهش قابل ملاحظه شيوع گواتر دركشور شده است . براساس نتايج چهارمين پايش ملي برنامه پيشگيري وكنترل اختلالات ناشي ازكمبود يد كه درسال 1386 انجام شده است ،شيوع گواتر از 68% در سال 1368به 5/6 درصد رسيده است كهاين استمرار موفقيت در مهار كمبود يد در كشور و پيشگيري از اختلالات ناشي از آن كه قبل از شروع برنامه نه تنها به صورت گواتر آندميك در همه استان‌ها و هيپراندميك در بيش از يك سوم استان‌ها وجود داشت ، بلكه اثرات وخيم آن بر كاهش رشد ذهني و جسمي، قدرت يادگيري، آستانه شنوايي و اعمال پسيكوموتور به ويژه در كودكان، نوجوانان و جوانان مشهود بود.

در اين مرحله نكته مهم استمرار برنامه و رسيدن به هدف نهايي كه حذف اختلال‌هاي ناشي از كمبود يد است، مي‌باشد.استمرار برنامه پيشگيري از اختلال‌هاي ناشي از كمبود يد در گرو پايش مرتب ومستمر فعاليت‌هاي اجرايي، دريافت پس خوراند و تصحيح و حل مشكلات احتمالي با همكاري هاي تنگاتنگ درون بخشي وبين بخشي است. كشورهاي زيادي به دليل نداشتن برنامه‌هاي پايش و نظارت بر روند مصرف نمك يددار، ميزان دسترسي مردم (پوشش مصرف) و ميزان يد موجود در نمك‌هاي يددار دچار شكست شده‌اند،

با پايش و ارزيابي مراحل يددار كردن نمك مي‌توان وضعـــيت پيشـــرفت برنامه كنترل IDD را مشخص نمود.

پايش ميزان يد در نمكهاي خوراكي كشور مهمترين بخش پايش برنامه حذف اختلالات ناشي از كمبود يد است. هدف اصلي پايش در سطح توليد حصول اطمينان از ميزان يد نمك،‌ درجه خلوص و ساير ويژگيهاي نمك يددار و روند اجراي برنامه در حين توليد است.

در برنامه پيشگيري و مبارزه با اختلالات ناشي از كمبود يد، به منظور اطمينان از كفايت دريافت يد افراد جامعه، پايش منظم و دوره‌اي ميانه يد ادرار جمعيت در معرض خطر از اهميت ويژه‌اي برخوردار است.

نتيجه چهارمین پايش اختلالات ناشي از كمبود يد در كشور در سال 1386 نشان مي‌دهد كه ميانه يد ادرار دانش آموزان كشور بيش از 100 ميكروگرم در ليتر است. بنابراین جمهوری اسلامی ایران کماکان جزء کشورهای عاری از کمبود ید مي باشد. با اين وجود، روند كاهش نسبي يد ادرار و پايين تر بودن ميانه يد ادرار دانش‌آموزان برخي از استان‌هاي كشور از حد مطلوب بين ‌المللي، در سال 1386، همچنين وضعيت نمك‌هاي توليدي و مصرفي خانوارها كه حدود 20 درصد آنها دچار ناخالصی بوده و حدود 20 درصد آنها نیز کمتر از 15 گاما ید داشته اند، مي‌تواند گوياي توليد نمك هاي يددار با كيفيت پايين و نامطلوب در سطح توليد و یا نامناسب بودن نحوه نگهداری و مصرف نمک توسط خا نوارهای ایرانی باشد كه ضرورت كنترل كيفي هرچه بيشتر محصولات صنايع نمك توسط مسئولين امر وآموزش عمومی از طریق رسانه های عمومی را ايجاب مي‌نمايد.

با توجه به اهميت وضرورت كنترل كيفيت نمك هاي خوراكي وحصول اطمينان از ميزان يد كافي و درجه خلوص استاندارد آنها، دستور عمل اجرايي برنامه توسط اعضاي كميته اجرايي درسطح ملي مورد بازبيني قرارگرفته است. انتظار مي رود اعضاي كميته IDD و ساير كارشناسان تغذيه، بازرسين بهداشت محيط، اداره نظارت برموادغذايي و آزمايشگاه كنترل موادغذايي درسطح دانشگاه / دانشكده علوم پزشكي با بكارگيري و اجراي دقيق مفاد اين دستور عمل متضمن استمرار موفقيت برنامه و بهبود كيفيت نمك هاي خوراكي در كشور باشند.

**فصل اول**

**كنترل كيفيت نمك خوراكي (يددار تصفيه شده يا شستشو شده)**

**1- نحوه نمونه برداري و كنترل كيفيت نمك خوراكي در سطح توليد:**

* 1. مسئوليت انجام كنترل كيفيت نمك‌هاي خوراكي[[1]](#footnote-2) به عهده واحدهاي توليدكننده نمك خوراكي است. به منظور پايش مرتب ميزان يد نمك در سطح توليد، كليه واحدهاي توليدكننده نمك خوراكي موظفند آزمايشگاه كنترل كيفيت در محل داشته باشند. بخش كنترل كيفي با نظارت مسئول فني موظف است از هر بهر[[2]](#footnote-3) قبل از بسته بندي حداقل 3 بار نمونه ‌برداري كرده و نمك خوراكي را از نظر ميزان يد، مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره 1195 سال1387 تحت عنوان "نمك خوراكي يددار – ويژگي ها و روش هاي آزمون" كنترل نمايد. هم چنين بايد حداقل يك نمونه از هر بهر نمك خوراكي قبل از بسته بندي، از نظر خلوص، رطوبت، مواد نامحلول و ميزان سولفات و فلزات سنگين[[3]](#footnote-4) و سایر ویژگی ها بر اساس استاندارد هاي ملی ایران به شماره 26 سال 1385 تحت عنوان‌ "نمك خوراكي- ويژگي ها"، اصلاحیه استاندارد 26 سال 1387، 1195 سال 1387 تحت عنوان "نمك خوراكي يددار – ويژگي ها و روش هاي آزمون" و مطابق با ضوابط جاري وزارت بهداشت، مورد آزمايش قرار گيرد. چنانچه نتايج آزمون مطابق استانداردهاي فوق الذكر و مورد تایید مسئول فنی باشد، واحد تولیدی مجاز به ارائه نمك توليد شده به مراكز عرضه و فروش مي باشد. كليه نتايج آزمون بايد ثبت و سوابق حفظ و نگهداري شود.
	2. واحدهای بسته بندی نمک تصفیه شده یددار ملزم می باشند پس از تایید مسئول فنی واحد، نمک را از واحد های توليدي دارای پروانه ساخت معتبر خريداري و سوابق مربوط به خريد نمك را حفظ و نگهداري نمايند. همچنين این واحدها موظفند يك آزمايشگاه كنترل كيفيت در محل داشته باشند و كنترل كيفيت نمك بسته بندي شده را مطابق بند 1-1 انجام دهند.

نظارت در سطح توليد توسط كارشناسان معاونت غذا و دارو دانشگاه ها / دانشكده هاي علوم پزشكي كشور (اداره نظارت برموادغذايي و آزمايشگاه هاي كنترل موادغذايي) صورت مي گيرد. اين كارشناسان بايد حداقل هر فصل یک بار واحدهاي توليد و بسته بندي نمك هاي خوراكي را مطابق معیارهاي ملي مصوب و ضوابط جاري وزارت بهداشت ارزيابي كنند. اين ارزيابي شامل نظارت بر شرايط توليد و بسته بندي نمك خوراكي، نحوه تهیه و نگهداري يدات پتاسيم و كليه مواد اوليه مصرفي، انبارش و ... مي باشد. همچنين لازم است شرایط محیطی وعملكرد آزمايشگاه و نتايج آزمون بررسي و صحت آن تأييد شود. كارشناسان موظفند از نمك‌هاي خوراكي توليدي به صورت تصادفي نمونه برداري كرده (حداقل سه بسته از يك بهر) و نمونه ها را به همراه نتايج آزمون مربوط به همان بهر كه به تاييد مسئول فني رسيده است، به آزمايشگاه کنترل مواد غذايي دانشگاه/دانشكده علوم پزشکی مربوطه مطابق با فرم شماره 1 ارسال نمايند. درصورت ارسال نمونه به آزمايشگاه كنترل تاييد صلاحيت شده، نتايج آزمون بايد به آزمايشگاه مواد غذايي استان ارسال و كليه سوابق در آن جا نگهداري شود.

**تبصره-**فرم شماره یک در دو نسخه توسط نمونه بردار تکمیل می شود و یک نسخه آن همراه نمونه به آزمایشگاه کنترل مواد غذایی دانشگاه/دانشکده ارسال می گردد. درضمن نسخه دوم در سوابق اداره نظارت بر مواد غذایی نگهداری می شود.

درصورتي كه شرايط واحد توليدي يا نتايج آزمون با معيارهاي ملي مصوب و ضوابط جاري وزارت بهداشت مطابقت نداشته باشد، معاونت غذا و دارو دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي مربوطه موظف است طبق وظايف محوله اقدامات قانوني را به عمل آورده و گزارش اقدامات انجام شده را به اداره كل نظارت بر مواد غذايي و كميته IDD دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي ارسال نمايد.

آزمايشگاه كنترل مواد غذايي دانشگاه/دانشكده علوم پزشکی موظف است برروي نمونه هايي كه از سطح توليد جمع آوري مي شود، آزمايشات لازم را انجام داده و نتایج آن را در فرم ارزيابي ميزان يد و سایر ویژگی ها در نمك ‌هاي خوراكي (فرم شماره 2) ثبت نمايد. اين فرم بايستي توسط مسئول آزمايشگاه کنترل مواد غذایی دانشگاه/دانشکده تکمیل ، امضا و به اداره نظارت بر مواد غذایی دانشگاه /دانشکده علوم پزشکی ارسال شود.

اداره نظارت بر مواد غذایی دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی اقدامات انجام شده بر روی موارد عدم انطباق را براساس موارد مندرج در فرم شماره 2 اجرا و ثبت می کند.

نتایج اقدامات انجام شده هر سه ماه یک بار توسط معاونت/ مدیریت غذا و دارو دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی به اداره کل نظارت بر مواد غذایی و رونوشت آن به اداره کل آزمایشگاه های کنترل غذا و دارو، دبیرخانه IDD دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی ارسال می گردد.

نتایج این اقدامات هر 6 ماه یک بار جمع بندی و توسط دبیر کمیته IDD دانشگاه/ دانشکده به دبیرخانه کمیته کشوری IDD (دفتر بهبود تغذیه جامعه) ارسال می گردد.

**2- نحوه نمونه برداري و كنترل كيفيت نمك خوراكي در سطح توزيع:**

2-1- فروشگاه هاي عرضه نمك:

* + 1. بازرسین بهداشت محيط (کارشناس یا کاردان بهداشت محیط مراكز بهداشتي درماني محل ) با هماهنگي مركز بهداشت شهرستان پس از شناسايي مراكز عرضه وعمده فروشي ها، باید فهرست انواع نمك هاي خوراكي موجود در منطقه جغرافيايي تحت پوشش مراكز متبوع را مطابق فرم شماره 3 تهیه و با فهرست واحدهاي توليد و بسته بندي نمك داراي پروانه ساخت معتبر[[4]](#footnote-5) مقايسه كنند. درصورتی که نام نمک عرضه شده در اين فهرست نباشد، نمونه برداري انجام نشده و از طريق مركز بهداشتي درماني محل به فروشنده تذكر كتبي مبني بر نخريدن و عرضه نكردن نمك های فوق داده شود ومراتب ازطريق معاونت بهداشتي به معاونت غذا و دارو دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي مربوطه مبنی بر تولیدنمک های غیر مجاز با ذکر کلیه مشخصات نیزاعلام گردد. درصورت مطابقت نام نمك با فهرست مذكور در طول سال از كليه نمونه هاي نمك خوراكي موجود در مراكز عرضه و عمده فروشي ها سالیانه بايد حداقل يك نمونه به همراه فرم شماره 1 به آزمايشگاه كنترل مواد غذايي دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي جهت انجام آزمايش هاي لازم ارسال شود.

**تبصره-**فرم شماره یک در دو نسخه توسط نمونه بردار تکمیل می شود و یک نسخه آن همراه نمونه به مرکز بهداشت محل ارسال می گردد. درضمن نسخه دوم جهت پی گیری های بعدی در مرکز بهداشتی درمانی در پرونده مربوطه بایگانی می شود. کلیه نمونه های ارسال شده به مرکز بهداشت محل می بایست با یک نامه رسمی به امضای رییس مرکز بهداشت محل، همراه با فرم شماره 1 تکمیل شده مربوط به هر نمونه به آزمایشگاه کنترل مواد غذایی دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي مربوطه ارسال گردد.

* + 1. آزمايشگاه كنترل مواد غذايي دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي موظف است برروي نمونه هايي كه از سطح توزيع جمع آوري مي شود، آزمايشات لازم را انجام داده و نتایج آن را در فرم ارزيابي ميزان يد و سایر ویژگی ها در نمك ‌هاي خوراكي (فرم شماره 2) ثبت نمايد. اين فرم بايستي توسط مسئول آزمايشگاه دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي تكميل،امضا و به مرجع ارسال نمونه ، فرستاده شود.
		2. معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشكده علوم پزشکی پس از دريافت گزارش فرم های ارزیابی نمک و اقدامات انجام شده (فرم شماره 2) ضمن بررسي نتايج دريافتي، مراتب عدم انطباق را به معاونت / مديريت غذا و دارو دانشگاه / دانشكده علوم پزشكي جهت اقدام ارسال مي نمايد. معاونت / مديريت غذا و دارو دانشگاه / دانشكده پس از بررسی و تایید موارد عدم انطباق، موارد مذکور را جهت پی گیری به معاونت بهداشتي دانشگاه/ دانشكده اعلام مي نمايد و معاونت بهداشتي دانشگاه / دانشكده نيز بعد از پيگيري هاي لازم موارد را به مركز سلامت محيط و كار و رونوشت آن را به دبیرخانه کمیته IDD دانشگاه / دانشكده ارسال می نماید.
		3. نتایج این اقدامات هر 6 ماه یک بار جمع بندی و توسط دبیر کمیته IDD دانشگاه/ دانشکده به دبیرخانه کمیته کشوری IDD (دفتر بهبود تغذیه جامعه) ارسال می گردد.

2-2- اماكن عمومي و مراكز عرضه موادغذايي:

* + 1. لازم است در هر فصل حداقل 25 درصد از كل مراكز فوق توسط بازرسين بهداشت محيط در محدودة تحت پوشش،يد سنجي شوند. به طوري كه در طول يك سال كليه مراكز تحت پوشش از لحاظ ید نمك هاي مصرفي مورد سنجش قرار گيرند.
		2. بازرس بهداشت محيط مركز بهداشتي درماني شهري وروستايي ضمن بازديد از اماكن عمومي و مراكز عرضه موادغذايي (رستوران، بيمارستان، اغذيه فروشي، سربازخانه، كارخانه يا كارگاه ها، بوفه مدارس و مهد كودك، زندان، آسايشگاه سالمندان، سلف سرويس ادارات و ...)، با استفاده از كيت يد سنج وجود ید در نمك مصرفي اين مراكز را مورد آزمايش قرار مي دهند.
		3. بازرسين بهداشت محيط در صورت مشاهده نمك غير مجاز يا سنگ نمك در فرآيند تهیه، طبخ و مصرف غذا در محل و هنگام بازرسي بهداشتي ضمن تذكر به متصدي يا مسئول محل در خصوص استفاده نكردن از نمك هاي غير مجاز، بايد اقدامات قانوني لازم را به عمل آورند.
		4. نتايج سنجش نمك هاي مصرفي اماكن عمومي ومراكز عرضه موادغذايي توسط مركز بهداشتي درماني هرماه يك بار در فرم شماره 4- الف درج گرديده وبه مركز بهداشت شهرستان ارسال مي گردد. مركز بهداشت شهرستان نتايج جمع بندي شده از فرم هاي شماره 4-الف مراكز بهداشتي درماني را هر ماه يك بار در فرم شماره 4-الف وارد و به معاونت بهداشتي دانشگاه / دانشكده مي فرستد. فرم هاي شماره 4- الف بعد از جمع بندي در پايان هر فصل درفرم شماره 4-ب درج گرديده و از طريق گروه بهداشت محيط و حرفه اي معاونت بهداشتي دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي مربوطه به مركز سلامت محيط و كار ارسال مي گردد. همچنين نتايج مربوط به جمع بندي فرم هاي شماره 4-ب ازطريق گروه بهداشت محيط وحرفه اي دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي جمع بندي گرديده و در كميته IDD دانشگاه/ دانشكده مربوطه ارائه مي شود تا بر اساس نتايج به دست آمده، اقدامات آموزشي و مداخلات مناسب توسط كميته اجرايي طراحي گردد.
		5. فرم هاي شماره 4-ب دانشگاه ها/دانشكده هاي علوم پزشكي كشور هر شش ماه يك بار توسط مركز سلامت محيط و كار جمع بندي و پس خوراند آن به دانشگاه ها/دانشكده هاي علوم پزشكي و رونوشت آن به دبيرخانه كميته كشوري IDD در دفتر بهبود تغذيه جامعه معاونت بهداشت ارسال مي گردد تا از آن در سياستگذاري ها وطراحي مداخلات مورد نياز استفاده شود.

**3- نحوه نمونه برداري و كنترل كيفيت نمك خوراكي در سطح مصرف خانوار:**

**3-1- خانوارهاي شهري:**

به منظور اطلاع از پوشش مصرف نمك يددار تصفيه در خانوارهاي شهري معمولا در بررسي‌هاي بخش بهداشت كه براي اهداف ديگر طراحي مي‌شوند، از مصرف نمك يددار تصفيه شده در خانوار سوال شده و با استفاده از كيت يدسنج نمك مصرفي خانوار مورد آزمايش قرار مي گيرد. از جمله اين مطالعات مي توان به بررسي DHS، MICS، ANIS و... اشاره كرد.

همچنين بررسي هاي مقطعي در فواصل 5 ساله توسط پژوهشكده غدد درون ريز دانشگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي و با همكاري اداره بهبود تغذيه جامعه و دانشگاه / دانشكده هاي علوم پزشكي در كل كشور انجام مي گيرد. در اين بررسي ها علاوه بر تعيين پوشش مصرف نمك يددار تصفيه شده در خانوار شاخص هاي ديگر پايش برنامه از جمله يد ادرار دانش آموزان و شيوع گواتر مورد ارزيابي قرار مي گيرد.

**3-2- خانوارهاي روستائي:**

* + 1. بهورز خانه بهداشت در سرشماري اول سال از نمك هاي مصرفي خانوار توسط كيت يدسنج، يدسنجي انجام داده و نتايج را در فرم هاي سرشماري در پرونده خانوار (بند 15 فرم وضعيت بهداشت محيط خانوار) پر مي نمايد. همچنين جدول پوشش مصرف نمك يددار خانوارهاي روستايي را در روي زيج حياتي تكميل نموده و بعد از پايان سرشماري ، گزارش آن را در فرم شماره 4 درج نمايد. با استفاده از فرمول ($(100\*\frac{تعدادخانوارهايي كه از نمك يددار تصفيه شده يا شستشو شده استفاده مي كنند }{ كل خانوارها}$ درصد خانوارهايي كه از نمك يددار تصفيه شده يا شستشو شده استفاده مي كنند را تعيين و فرم شماره 5 را به مركز بهداشتي درماني و از آن طريق به مركز بهداشت شهرستان ارسال مي كند.

**يادآوري:** اطلاعات مربوط به مصرف نمك يددار تصفيه شده يا شستشو شده در خانوارهاي روستايي از نتايج بررسي هاي مقطعي در مقاطع سالانه و پنج ساله نيز به دست خواهد آمد.

* + 1. مركزبهداشت شهرستان بايد ضمن بررسي و ارسال پس خوراند به خانه بهداشت نسبت به استخراج شاخص پوشش مصرف نمك خوراكي خانوارهاي روستايي ($(100\*\frac{تعدادخانوارهايي كه از نمك يددار تصفيه شده يا شستشو شده استفاده مي كنند }{ كل خانوارها}$ اقدام ونتيجه آن را به معاونت بهداشتي دانشگاه / دانشكده ارسال نمايد.
		2. همچنين بهورز بايد هر شش ماه يك بار براي ارائه آموزش هاي لازم در خصوص مصرف نمك يددار تصفيه شده يا شستشو شده، كاهش مصرف نمك و... به مدرسه مراجعه كرده و قبلاً از دانش آموزان بخواهد يك قاشق چايخوري ازنمك مصرفي خانوار را در يك كاغذ كوچك پيچيده به مدرسه بياورند. بهورز مي بايست با استفاده از كيت يدسنج از يد دار بودن نمك مصرفي اطمينان حاصل كرده، نتايج آن را در فرم شماره 6، در دو نسخه ثبت كند. يك نسخه از اين فرم را هر شش ماه يكبار به مركز بهداشتي درماني ارسال كرده و نسخه ديگر را در سوابق خود نگهداري نمايد.

تبصره- انتخاب دانش آموزان به صورت تصادفي بوده و چنانچه مدرسه كمتر از 20 دانش آموز داشت از 50% آنان نمونه نمك گرفته شود. چنانچه تعداد دانش آموزان 50-20 نفر بود از 30% و در صورتي كه جمعيت مدرسه بيش از 50 نفر بود از 10% آن ها نمونه نمك گرفته شود.

* + 1. فرم شماره 6 در مركز بهداشت شهرستان جمع بندي شده و هر شش ماه يكبار به معاونت بهداشتي ارسال مي گردد تا نتايج در كميته IDD دانشگاه / دانشكده مطرح شده و برنامه ريزي لازم صورت پذيرد.
		2. نتيجه جمع بندي گزارشات دانشگاه / دانشكده و نتايج مصوبات كميته IDD دانشگاه / دانشكده هر شش ماه يك بار به دبيرخانه كميته كشوري IDD در دفتر بهبود تغذيه جامعه معاونت بهداشت ارسال مي شود تا در سياستگذاري ها وطراحي مداخلات مورد نياز استفاده شود.
		3. مسئول پيگيري موضوع كنترل كيفي نمك هاي خوراكي (يددارتصفيه شده يا شستشو شده) درسطح مغازه هاي روستايي بازرسين بهداشت محيط مراكز بهداشتي درماني روستايي و واحد بهداشت محيط مراكز بهداشت شهرستان مي‌باشد.
		4. درصورت مصرف نكردن نمك خوراكي (يددار تصفيه شده يا شستشو شده) توسط خانوارهاي روستايي، برنامه‌ريزي آموزشي و پي گيري آن توسط مركز بهداشتي درماني محل با همكاري كارشناس تغذيه مركز بهداشت شهرستان و بهورز خانه بهداشت صورت مي پذيرد.

**فصل دوم**

**دستور عمل پايش يدادرار**

به منظور حصول اطمينان از اين كه در يك منطقه ميزان يد دريافتي مردم كافي است مي بايست هرسال، براساس دستور عمل حاضر ميزان يد ادرار دانش آموزان 10-8 ساله را اندازه گيري كرد.

**الف- روش نمونه گيري:**

براي نمونه گيري مراحل زير را به اجرا درآوريد:

 فهرست كليه مدارس ابتدايي را همراه با آدرس دقيق آن تهيه كنيد.

فهرست را به مناطق شهري و روستايي تقسيم كنيد.

فهرست مدارس مناطق شهري و روستايي را به مدارس دخترانه و پسرانه تفكيك كنيد.

در اين مدارس دانش آموزان كلاس هاي دوم، سوم و چهارم ابتدايي (كودكان10-8 ساله) را براي نمونه گيري انتخاب كنيد.

در هر دانشگاه / دانشكده 48 مدرسه در نمونه قرار مي گيرند و از هر مدرسه 5 نمونه به صورت تصادفي انتخاب مي شود، يعني جمعاً در هر دانشگاه / دانشكده 240 نمونه از مدارس شهري و روستايي جمع آوري خواهد شد.

براي انجام محاسبه به مثال زير توجه كنيد:

عدد 48 را بر حسب نسبت جمعيت شهري و روستايي بر مناطق شهري و روستايي دانشگاه / دانشكده تسهيم مي كنيم:

فرض مي كنيم در استان لرستان نسبت جمعيت روستايي به شهري 70 به 30 است.

تعداد مدارس روستايي: 34= (100 ÷70) \*48

تعداد مدارس شهري: 14= (100 ÷30) \*48

سپس از فهرست مدارس دخترانه و پسرانه شهري و روستايي به تفكيك 7 مدرسه دخترانه و 7 مدرسه پسرانه در مناطق شهري و 17 مدرسه دخترانه و 17 مدرسه پسرانه در مناطق روستايي به صورت تصادفي انتخاب مي كنيم.

مثال:

اگر تعداد كل مدارس دخترانه شهري 220 بود فاصله نمونه برداري 32 خواهد بود (32=7÷220)

اولين مدرسه را با يك عدد تصادفي انتخاب مي كنيم مثلاً شماره 9

مدرسه دوم41=32+9 ، مدرسه سوم 73=32+41 و به همين ترتيب تا انتخاب هفتمين مدرسه ادامه مي دهيم.

براي انتخاب 5 نمونه از هر مدرسه به صورت تصادفي به شكل زير عمل مي كنيم:

از دفتر كلاس دوم نفر اول، از دفتر كلاس سوم دو نفر اول واز دفتر كلاس چهارم دو نفر اول را انتخاب مي نماييم.

براي آن دسته از دانشگاه / دانشكده هايي كه داراي مدارس شهري و روستايي مختلط مي باشند مي توان در يك مدرسه فقط از پسرها نمونه گرفته شود و در مدرسه ديگر فقط از دخترها نمونه گيري شود و يا اين كه در مدرسه انتخابي تعداد نمونه را عدد 6 در نظر بگيريد و از 3 نفر دختر و 3 نفر پسر نمونه گيري كنيد.

نمونه ادرار را با ليوان يك بار مصرف بگيريد و در ظروف پلاستيكي مخصوص درب دار بريزيد و روي ظرف برچسبي با ذكر مشخصات شامل: نام استان، نام شهرستان، نام و نام خانوادگي دانش آموز، منطقه (شهري و روستايي) و جنسيت (مذكر و مونث) ثبت گردد.

سعي كنيد نمونه گيري در مناطق شهري و روستايي توسط كاردان هاي شاغل در واحد بهداشت خانواده انجام گيرد.

بنابراين در هر سال 240 نمونه در هر دانشگاه / دانشكده جمع آوري خواهد شد و نمونه ها به آزمايشگاه منتخب پايش ادواري يد ادرار جهت اندازه گيري ميزان يد ادرار ارسال مي شود.

**فصل سوم**

**تركيب و شرح وظايف كميته IDD دانشگاه / دانشكده علوم پزشكي**

**كميته IDD دانشگاه/ دانشكده:**

ايــــن كميته بايد دركليه دانشگاه / دانشكده هاي علوم پزشكي كشور تشكيل شود. كميته IDD دانشگاه/دانشكده زير نظر كميته كشوري IDD فعاليت مي كند تا مطابق دستور عمل كشوري پايش برنامه، بر اجراي دقيق آن در منطقه تحت پوشش نظارت كرده، مشكلات اجرايي كه مانع رسيدن به اهداف هستند را شناسايي و مداخلات لازم براي رفع اين مشكلات را طراحي و به اجرا درآورد. چنانچه حل مشكلات نياز به مداخلات كشوري داشته باشد اين كميته موظف است نوع مشكل و حتي الامكان راهكار رفع آن را جهت تصميم گيري به كميته كشوري ارائه نمايد تا اقدامات مقتضي انجام شود. همچنين كميته IDD دانشگاه/دانشكده مسئول جمع آوري داده هاي منطقه تحت پوشش است بنابراين لازم است هر سه ماه يك بار اين كميته با حضور اعضاي آن تشكيل شده و روند اجراي برنامه در منطقه، مورد بررسي قرار گيرد.

**اعضاي كميته IDD دانشگاه/دانشكده:**

1. معاونت بهداشتي دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي مربوطه (مسئول و رئيس كميته IDD دانشگاه/دانشكده)
2. رئيس يا نماينده تام الاختياراداره نظارت بر مواد غذايي و بهداشتي دانشگاه/دانشكده
3. رئيس يا نماينده تام الاختيار آزمايشگاه مواد غذايي دانشگاه/دانشكده
4. كارشناس مسئول تغذيه معاونت بهداشتي دانشگاه/دانشكده (دبير كميته IDD)
5. مدير گروه بهداشت محيط و حرفه اي يا كارشناس مسئول بهداشت محيط دانشگاه/دانشكده
6. كارشناس مسئول آموزش بهداشت دانشگاه/دانشكده
7. كارشناس مسئول سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
8. كارشناس مسئول آزمايشگاه مركز بهداشت استان (در دانشگاه هايي كه اندازه گيري يد ادرار در همان دانشگاه انجام مي گيرد)
9. نمايندگان اداره كل بازرگاني، سازمان صنايع ومعادن و ساير بخش ها برحسب ضرورت
10. يك نفر عضو هيئت علمي دانشگاه به تشخيص كميته IDD دانشگاه/دانشكده

**شرح وظايف كميته IDD دانشگاه/دانشكده:**

| **رديف** | **شرح وظيفه** | **مسئول اجرا** |
| --- | --- | --- |
|  | تشكيل جلسات كميته به صورت مرتب و هر سه ماه يك بار | دبير كميته IDD دانشگاه/دانشكده |
|  | ارسال صورت جلسه كميته و فرم هاي تكميل شده ارزيابي ميزان يد در نمك هاي خوراكي (فرم شماره 1) هر سه ماه يك بار به دبيرخانه كميته كشوري IDD در دفتر بهبود تغذيه جامعه  | دبير كميته IDD دانشگاه/دانشكده |
|  | اجراي مصوبات كميته كشوري | كليه اعضاء كميته IDD دانشگاه/دانشكده |
|  | فراهم نمودن امكان دسترسي مردم منطقه به نمك يددار تصفيه شده در مراكز عرضه و مصرف مواد غذايي | نماينده اداره كل بازرگاني استان |
|  | ايجاد حمايت هاي لازم در جهت احداث و راه اندازي واحد هاي توليد وبسته بندي نمك تصفيه شده | نماينده سازمان صنايع و معادن استان |
|  | تهيه وتدوين مطالب آموزشي مناسب درزمينه اختلالات ناشي از كمبود يد براي كاركنان بهداشتي وبين بخشي و عموم مردم | دبير كميته IDD دانشگاه/دانشكده |
|  | برگزاري دوره هاي بازآموزي و كارگاه هاي آموزشي به منظور فرهنگ سازي مصرف نمك يددار تصفيه شده | دبير كميته IDD دانشگاه/دانشكده |
|  | ارائه گزارش برنامه كنترل ونظارت برسطح توليد وبسته بندي وپيگيري موارد مرتبط | رئيس يانماينده تام الاختيار اداره نظارت بر مواد غذايي وآزمايشگاه مواد غذايي دانشگاه / دانشكده |
|  | ارائه گزارش انجام آزمايشات كليه نمك هاي ارسالي به آزمايشگاه وپيگيري موارد مرتبط | رئيس يانماينده تام الاختيار اداره نظارت بر مواد غذايي وآزمايشگاه مواد غذايي دانشگاه / دانشكده |
|  | شناسايي و نظارت بر كيفيت محصولات واحد هاي توليد و بسته بندي نمك خوراكي مطابق با معيارهاي ملي مصوب و ضوابط جاري وزارت بهداشت | رئيس يانماينده تام الاختيار اداره نظارت بر مواد غذايي وآزمايشگاه مواد غذايي دانشگاه / دانشكده |
|  | ارائه گزارش برنامه كنترل ونظارت برسطح عرضه، حمل ونقل ونگهداري نمك هاي خوراكي وپيگيري موارد مرتبط | مديرگروه بهداشت محيط وحرفه اي يا نماينده تام الاختيار |
|  | كنترل قيمت و جلوگيري از افزايش قيمت نمك خوراكي و ممانعت از توزيع نمك خوراكي فاقد پروانه ساخت معتبر از وزارت بهداشت | نماينده اداره كل بازرگاني استان |
|  | پايش برنامه IDD در دانشگاه در سه سطح توليد، توزيع و مصرف (خانوار و اماكن عمومي) و اجراي پايش ادواري يد ادرار دانش آموزان | كميته IDD دانشگاه/دانشكده |
|  | تحليل نتايج حاصل از پايش و پيشنهاد راهكارهاي حل مشكلات موجود در برنامه IDD در سطح دانشگاه/دانشكده | كميته IDD دانشگاه/دانشكده |
|  | برگزاري بسيج هاي آموزشي به منظور استفاده نكردن از نمك هاي فاقد پروانه ساخت معتبر از وزارت بهداشت | دبير كميته IDD دانشگاه/دانشكده |

يادآوري: دبير كميته IDD دانشگاه/دانشكده موظف است كليه موارد مذكور را پي گيري كرده و نتايج اقدامات را در جلسات كميته IDD دانشگاه/دانشكده به اطلاع ساير اعضا برساند. ساير اعضاي كميته نيز موظفند اقدامات و مداخلات انجام شده در حوزه نظارتي خود را به صورت مستمر در اختيار دبير كميته قرار دهند.

**فصل چهارم**

**فرم ها و پيوست ها**

**فرم شماره 1**

**فرم نمونه برداري نمك**

**در سطح توليد و عرضه**

|  |
| --- |
| **1**-نام محصول:  2-مقدار كل محموله: 3-تعداد/ مقدار :4-شماره پروانه ساخت: 5-شماره سري ساخت:6-تاريخ توليد: 7-تاريخ انقضا:8-محل نمونه برداري: توليد 🞎 توزيع 🞎 نام شهرستان .......................نام و نشاني مركز توليد:نام و نشاني مركز توزيع:در صورت نمونه برداري از واحدهاي توليدي نتايج آزمون مربوط به همان بهر كه به تاييد مسئول فني واحد توليدي رسيده است: به پيوست مي باشد 🞎 نمي باشد 🞎 9-نام و نام خانوادگي نمونه بردار: تاريخ نمونه برداري:10-علت نمونه برداري:پايش برنامهIDD 🞎 تحويل پروانه ساخت 🞎ارجاعي از مراكز قضايي يا انتظامي 🞎 درخواست افراد حقيقي 🞎 11-نوع آزمايشات درخواستي: مطابقت با استاندارد 🞎 12-تاريخ و ساعت تحويل به بخش پذيرش: تاريخ...........................ساعت.................................٭ تذكر: كليه نمونه ها بايد به صورت پلمپ شده ارسال گردد.نام و نام خانوادگي نمونه بردار:امضا |

**فرم شماره 2**

**فرم ارزيابي ميزان يد و ساير ويژگي ها در**

**نمك هاي خوراكي ( يددار تصفيه شده یا شستشو شده)**

نام دانشگاه/دانشكده علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ..........................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام واحد توليدكننده/بسته بندي كننده** | **نام تجاري محصول** | **محل و مشخصات نمونه برداری** | **نتايج آزمون** | رعايت كامل برچسب گذاري بر اساس معيارهاي ملي | مطابقت نمك با استاندارد ملي  |
| توليد | توزيع | نام شهرستان | نام و نشاني محل | تاریخ نمو نه برداری | ميزان يد در نمونه بر حسب گاما | ميزان مواد نامحلول (درصد) | درجه خلوص | بلي | خير  | بلي  | خير |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 اقدامات زير در دانشگاه علوم پزشکی مربوطه در مواردي كه ميزان يد وسایر ویژگی های نمک در حد غير قابل قبول است بايد انجام شود: ---- اين قسمت توسط آزمايشگاه كنترل تكميل مي گردد --------

**در سطح توليد (مطابق با دستورعمل نظام رسيدگي به شكايات با كد مدرك PEI/I-045 پيوست شماره ............)**:

1. □ اخطار كتبي، رديف شماره .....................
2. □ تعطيل موقت خط توليد، رديف شماره................
3. □ تعطيل موقت واحد توليدي و بسته بندي ، رديف شماره ....................
4. □ واحد توليدي و بسته بندي در استان ديگري بوده ومراتب به اداره نظارت برموادغذايي آن استان منعكس شده است، رديف شماره ..........
5. □ساير اقدامات، رديف شماره .........................

**مسئول آزمايشگاه كنترل موادغذايي و بهداشتي**

**نام و نام خانوادگي**

**مح محل امضاء**

**فرم شماره 3**

**فهرست انواع نمك هاي خوراكي (يددار تصفيه شده یا شستشو شده) موجود**

**در مناطق تحت پوشش مركز بهداشت استان / شهرستان.......................**

**سال .......................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام واحد توليدكننده** | **نام واحد بسته بندي كننده** | **نام تجاري محصول** | **نشاني محل توليد / بسته بندي** | **جزو فهرست مجاز قرار دارد** | **وزن محصول (گرم)** |
| **بلي** | **خير** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**يادآوري1:** نمونه برداري از نمك هاي خوراكي ( يددار تصفيه شده و شستشو شده) مي بايست به گونه اي باشد كه در طول سال از كليه نمونه هاي موجود در مراكز عرضه حداقل يك نوبت نمونه برداري انجام گيرد.

**فرم شماره 4- (الف)**

**گزارش ماهيانه سنجش نمك هاي خوراكي مصرفي اماكن عمومي و مراكز عرضه موادغذايي**

**به وسيله كيت يدسنج**

مركز بهداشت شهرستان:

مركز بهداشتي درماني:

تاريخ انجام بازرسي: ماه ..................... سال ...................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اماكن** | **تعداد مراكز موجود ●** | **تعداد مراكز بازديد شده** | **تعداد مواردی كه نمك يددار** **تصفيه شده يا شستشو شده**  | **تعداد موارد** **نمک فاقد ید**  |
| **بوده** | **نبوده** |
| **بيمارستان** |  |  |  |  |  |
| **رستوران و اماكن بين راهي**  |  |  |  |  |  |
| **اغذيه فروشي(ساندويج، پيتزا \_ قهوه خانه \_ كبابي و ....)** |  |  |  |  |  |
| **غذاخوري، سلف سرويس و بوفه هاي سربازخانه ها، زندان ها، مراكز نظامي و انتظامي** |  |  |  |  |  |
| **غذاخوري، سلف سرويس و بوفه هاي كارگاه ها و كارخانه ها** |  |  |  |  |  |
| **مهدكودك، روستا مهدها، مراكز توانبخشي و آسايشگاه سالمندان** |  |  |  |  |  |
| **بوفه‌هاي مدارس، مراكز آموزشي، مدارس شبانه روزي و دانشگاه ها** |  |  |  |  |  |
| **سلف سرويس ادارات، سازمان ها و دانشگاه ها** |  |  |  |  |  |
| **مراكز طبخ و توزيع غذا** |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگي بازرس بهداشت محيط : نام و نام خانوادگي مسئول مركز بهداشتي درماني:**

 **امضاء امضاء**

**● منظور از تعداد مراكز موجود تعداد مراكز فعال طبق آخرين آمارگيري انجام شده درمركز بهداشتي درماني مي باشد.**

**●● اين جدول بعد از تكميل بايد هر ماه يك بار از مراكز بهداشتي درماني به مركز بهداشت شهرستان و از مركز بهداشت شهرستان به معاونت بهداشتي دانشگاه /دانشكده ارسال شود.**

**فرم شماره 4- (ب)**

**گزارش فصلي سنجش نمك هاي خوراكي مصرفي اماكن عمومي و مراكز عرضه موادغذايي**

**به وسيله كيت يدسنج**

نام دانشگاه/دانشكده:

تاريخ تنظيم: فصل ................... سال ..............

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اماكن** | **تعداد مراكز موجود●** | **تعداد مراكز بازديد شده** | **تعداد مواردی كه نمك يددار** **تصفيه شده يا شستشو شده**  | **تعداد موارد** **نمک فاقد ید**  |
| **بوده** | **نبوده** |
| **بيمارستان** |  |  |  |  |  |
| **رستوران و اماكن بين راهي**  |  |  |  |  |  |
| **اغذيه فروشي(ساندويج، پيتزا \_ قهوه خانه \_ كبابي و ....)** |  |  |  |  |  |
| **غذاخوري، سلف سرويس و بوفه هاي سربازخانه ها، زندان ها، مراكز نظامي و انتظامي** |  |  |  |  |  |
| **غذاخوري، سلف سرويس و بوفه هاي كارگاه ها و كارخانه ها** |  |  |  |  |  |
| **مهدكودك، روستا مهد، مراكز توانبخشي و آسايشگاه سالمندان** |  |  |  |  |  |
| **بوفه‌هاي مدارس، مراكز آموزشي، مدارس شبانه روزي و دانشگاه ها** |  |  |  |  |  |
| **سلف سرويس ادارات، سازمان ها و دانشگاه ها** |  |  |  |  |  |
| **مراكز طبخ و توزيع غذا (مراكز فاقد محل سرو)** |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی مسئول تنظيم فرم: نام و نام خانوادگي كارشناس مسئول بهداشت محيط شهرستان/ استان :**

 **امضاء امضاء**

**● منظور از تعداد مراكز موجود تعداد مراكز فعال طبق آخرين آمارگيري انجام شده در مركز بهداشتي درماني مي باشد.**

**●● اين جدول بعد از تكميل هر فصل يك بار از معاونت بهداشتي دانشگاه / دانشكده به مركز سلامت محيط و كار ارسال گردد.**

**فرم شماره 5**

**گزارش سنجش نمك هاي خوراكي (يددار تصفيه شده یا شستشو شده)**

**در سطح خانوارهاي روستايي**

نام دانشگاه/دانشكده**:**

نام شبکه / مرکز بهداشت شهرستان:

نام شبکه / مرکز بهداشتی درمانی:

خانه بهداشت:

تاريخ تنظيم:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **روستا** | **تعداد كل خانوار** | **تعداد خانوارهايي كه از نمك خوراكي يددار تصفيه شده یا شستشو شده استفاده مي كنند** | **درصد** |
| اصلي |  |  |  |
| قمر |  |  |  |
| **جمع** |  |  |  |

نام و نام خانوادگي تكميل كننده فرم:

**امضاء**

**●اين جدول بايد در سرشماري اول سال توسط بهورز تكميل گردد و بر روي زيج حياتي در خانه بهداشت مشاهده شود.**

**فرم شماره 6**

**گزارش سنجش نمك هاي خوراكي (يددار تصفيه شده یا شستشو شده)**

**در سطح مدارس روستايي**

نام دانشگاه/دانشكده**:**

نام شبکه / مرکز بهداشت شهرستان:

نام شبکه / مرکز بهداشتی درمانی:

خانه بهداشت:

تاريخ تنظيم:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تعداد کل دانش آموزان** | **تعداد نمونه های بررسی شده** | **شش ماهه اول سال** | **شش ماهه دوم سال** |
| **تعداد نمونه های حاوی ید** | **تعداد نمونه های فاقد ید** | **تعداد نمونه های حاوی ید** | **تعداد نمونه های فاقد ید** |
| تصفیه شده یا شستشو شده بوده | تصفیه نشده یا شستشو نبوده |  | تصفیه شده یا شستشو شده بوده | تصفیه نشده یا شستشو نبوده |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگي تكميل كننده فرم:

امضاء

1. 1منظور از نمك خوراكي در اين دستورعمل نمك خوراكي يددار تصفيه شده و نمك خوراكي يددار شستشو شده مي باشد. [↑](#footnote-ref-2)
2. Batch2 [↑](#footnote-ref-3)
3. براي اندازه گيري فلزات سنگين در صورت نبود تجهيزات آزمايشگاهي در آزمايشگاه واحد توليد كننده مي توان از امكانات آزمايشگاه هاي همكار مورد تاييد وزارت بهداشت استفاده نمود. [↑](#footnote-ref-4)
4. **. - آخرین فهرست واحدهاي توليد و بسته بندي نمك داراي پروانه ساخت معتبر بايد هر 6 ماه یک بار از طریق اداره کل نظارت برمواد غذایی به مرکز سلامت محیط و کار ارسال تا از طریق آن مرکز به معاونت بهداشتی دانشگاه ها/دانشكده هاي علوم پزشکی کشور ارسال گردد و رونوشت آن به دبیرخانه کمیته IDD کشور اعلام شود. همچنین این فهرست در سایت معاونت غذاو دارو به نشانی** [**www.fdo.ir**](http://www.fdo.ir) **نیز موجود می باشد.** [↑](#footnote-ref-5)