



دستور العمل اجرایی معاینات حج

سال ۱۴۰۴



دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

بسم الله الرحمن الرحيم

«ولله على الناس حج البيت من استطاع اليه سبيلاً»

لزوم استطاعت برای واجب شدن حج

به اجماع فقیهان، حج در صورتی بر انسان واجب می شود که استطاعت داشته باشد. این فتوا مستند به آیه ۹۷ سوره آل عمران است که در آن وجوب حج به استطاعت مشروط شده است: «وَلِلَّهِ عَلَى النَّاسِ حِجُّ الْبَيْتِ مَنِ اسْتَطَاعَ إِلَيْهِ سَبِيلًا» (و بر مردم واجب است که برای خدا قصد زیارت خانه کنند؛ البته برای کسانی که توانایی رفتن به سوی آن را دارند).

حدیث ابرار: در روایات متعددی از معصومین علیهم السلام پیرامون آیه شریفه فوق، برخورداری از سلامت جسمی و یا جسمی - روانی در کنار استطاعت مالی شرط وجوب حج معرفی گردیده است.

مقدمه:

حج رویدادی است که در آن سالانه نزدیک به سه میلیون مسلمان از تمامی جهان در مکه مکرمه جمع می شوند. در سال جاری با توجه به سهمیه تخصیص داده شده توسط وزارت حج سعودی، تعداد زائرین ایرانی بیش از ۸۰ هزار نفر می باشد.

این سفر معنوی یک الی دو ماه بطول می انجامد و در مکانی محدود انجام می پذیرد، و زائرین که عمدتاً سال ها در انتظار برگزاری این فریضه بوده اند در این سفر تغییرات قابل ملاحظه ای از نظر روش زندگی و فعالیت های روزمره ی زندگی و تغییر محیط و بدنبال آن استرس های مختلف پیدا می نمایند و این عامل می تواند مشکلات بهداشتی و سلامتی بسیاری را برای زائر و حتی هم کاروانی های ایشان رقم زند.

سوال های زیر برای پزشکان همکار مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر یا به عبارتی پزشکان مجموعه باید دارای اهمیت باشد :

- رسالت مرکز پزشکی حج چیست؟
- رسالت پزشک همکار مرکز پزشکی حج چیست؟
- مشکلات سلامت در حج چیست؟

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

نقش پزشک در دو بخش کلی تعریف می شود :

۱- معاینات و بررسی های قبل از سفر حج برای ارزیابی استطاعت و غربالگری زائرین متقاضی حج

این قسمت دارای حساسیت های بسیاری است سالیانه عده ای از زائرین که فاقد استطاعت جسمی، روحی و روانی لازم برای شرکت در مناسک حج هستند، تحت تأثیر فشارها یا احساسات یا عدم توجه و عدم مطالعه دستورالعمل مجاز به شرکت در مناسک حج می شوند که در سرزمین وحی برای خود، همراهان، هم کاروانی ها، سازمان حج و مرکز پزشکی مشکلات عدیده ای را می آفرینند. حساسیت در این بخش صرفاً توسط پزشک می تواند پیشگیری کننده از نابسامانی های بسیار و جلوگیری از به خطر افتادن جان زائرین و تسهیل در اجرای امر حج گردیده از بروز بحران های مختلف جلوگیری کند. مطالعه و اجرای دقیق دستورالعمل معاینات ضمن سرعت در انجام معاینات می تواند راهگشا باشد.

۲- ارائه خدمات درمانی، آموزشی و بهداشتی مناسب مرتبط با شرایط در طول عملیات در مقاطع مختلف

زمانی

ارائه خدمات در مجموعه ها، درمانگاه های مکه مکرمه و مدینه منوره، در چادرهای عرفات و درمانگاه های پیش بینی شده در عرفات، در کنار زائرین مجموعه ها و کاروان های مستقر در مشعرالحرام، در طول مسیر حرکت به منی حسب نیاز، در چادرهای منی و درمانگاه های پیش بینی شده در منی و در طول مسیر رمی جمرات، در ایام استقرار در منی و در مسیر بازگشت از منی به مکه و استقرار مجدد در مجموعه هتل های مکه و انجام مناسک و همچنین در مسیر بازگشت به میهن اسلامی تا پایان عملیات حج . پیگیری و مراجعه به زائرین نیازمند مراقبت، آموزش زائرین در ایران و سرزمین وحی و نظارت بر وضعیت بهداشت محل های اقامت و غذاخوری های زائرین از اهم وظایف پزشکان مجموعه است.

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

مشکلات سلامت در طی دوران حج به دو گروه عمده تقسیم می‌شوند:

گروه اول شامل مشکلات سلامتی اكتسابی، مانند: بیماری‌های عفونی، تروما، گرم‌زدگی، مشکلات گوارشی و تنفسی است که زائرین به دلیل شرایط خاص موسم حج به آن دچار می‌گردند.

گروه دوم شامل وخیم‌تر شدن بیماری‌های زمینه‌ای مانند بیماری‌های قلبی، عروقی، روانی، تنفسی، کهولت سن و یا عود بیماری و ... که به دلیل تغییر سبک و شرایط زندگی استطاعت جسمی و یا روانی لازم را جهت بجا آوردن اعمال سنگین حج نخواهند داشت و نیازمند درمان تخصصی و طولانی مدت می‌باشند، و برخی از بیماران قبل از موسم حج و یا پس از آن به ایران اعزام می‌شوند و این بازگشت به ویژه قبل از انجام مناسک حج، عوارض بسیاری را به زائرین و خانواده ایشان و همچنین سازمان‌های ارائه دهنده خدمات حج، وارد می‌نماید که در صورت اجرای دقیق معاینات در ایران و رعایت دستورالعمل معاینات و استفاده از تجارب پزشکان دارای سابقه حج، این گروه به حداقل خواهند رسید.

بیماریابی (Screening): کنترل بیماران مزمن و بررسی شرایط و آمادگی جسمانی آنها برای انجام اعمال سنگین فیزیکی به خصوص در ایام تشریق؛ بسیار حائز اهمیت است و تجربه سال‌های اخیر مؤید کاهش معنی‌دار **مورتالیتی** و **موربیدیتی** زائرین در نتیجه افزایش سطح کیفی معاینات و استفاده از پزشکان مجرب در معاینات می‌باشد.

تعریف استطاعت جسمی برای زائرین حج

استطاعت جسمی عبارتست از برخورداری از سلامتی جسمانی و روانی در حدی که فرد بتواند اعمال و مناسک فریضه الهی حج را با آگاهی و در شرایط ویژه زمانی و مکانی آن بطور کامل انجام دهد.

جایگاه استطاعت جسمی در فریضه حج

استطاعت جسمی یکی از شروط اساسی شرکت در مراسم معنوی حج است و در صورت عدم وجود استطاعت جسمی فریضه حج از متقاضی ساقط است.

مرجع احراز استطاعت

مرجع احراز استطاعت برای اعزام به حج، پزشک مجموعه مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر است و در صورت ارجاع متقاضی حج به کمیسیون تخصصی استانی و اخذ نظریه کمیسیون تخصصی استانی، نظر نهایی با پزشک مجموعه خواهد بود.

دیدگاه فقه‌های مختلف در خصوص استطاعت

استطاعت در خصوص حج به معنای توانایی انسان برای رفتن به مکه و انجام دادن اعمال حج است. مراد از توانایی، توانایی عقلی نیست؛ یعنی این‌گونه نیست که حتی اگر کسی بتواند با مشقت به حج برود، استطاعت داشته باشد؛ بلکه منظور از آن، توانایی شرعی است؛ یعنی برخورداری از شرایطی که در فقه برای وجوب حج بیان می‌شود به کسی که استطاعت داشته باشد، مُسْتَطِيع می‌گویند.

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

بر پایه فتوهای فقیهان، استطاعت در چهار زمینه **مالی، سلامت بدنی، طریقی و زمانی** مطرح است و شرایط آن به شرح زیر است :

✓ **استطاعت مالی** : فرد، توان مالی تأمین هزینه سفر حج را داشته باشد و بتواند تا زمانی که از حج برمی گردد مخارج خانواده اش و کسانی که تأمین هزینه زندگی شان بر عهده او است، فراهم کند. همچنین توانایی اداره زندگی اش را پس از بازگشت از حج داشته باشد .

✓ **استطاعت سلامت بدنی** : فرد از سلامت بدنی لازم برای سفر به مکه و بجا آوردن مناسک حج برخوردار باشد.

✓ **استطاعت طریقی** : داشتن جواز سفر و نبودن ممانعی در راه و عدم خوف بر جان، مال و آبروی خویش

✓ **استطاعت زمانی** : زمان کافی برای رفتن به مکه و انجام مناسک حج وجود داشته باشد.

استفتاء از مقام معظم رهبری

با توجه به اینکه موقع اعزام زائران به حج معاینات پزشکی صورت می پذیرد و کسانی که توانایی جسمی ندارند در معاینات پذیرفته نمی شوند، آیا مردودین معاینات پزشکی که تاکنون هم راه برای آنان باز نبوده، استطاعت شرعی هنوز دارند؟ یا آنکه با پذیرفته نشدن استطاعت هم تحقق نمی یابد؟

پاسخ رهبر فرزانه : در فرض مرقوم استطاعت ندارند.

چگونگی ارزیابی و احراز استطاعت جسمی

پزشک مجموعه که با شرایط ویژه ای انتخاب شده است و کلیه مراحل و مناسک حج را با ویژگی های زمان و مکانی آن می شناسد، بعد از ثبت نام متقاضیان عزیز در کاروان ها، بر اساس دستورالعمل معاینات نسبت به درخواست آزمایشات و انجام معاینات لازم در مورد تک تک آنان با دقت تمام اقدام و در صورت لزوم از مشاوره های تخصصی، آزمایشات تکمیلی و نظر کمیسیون های پزشکی استانی استفاده می نماید و در نهایت با در نظر گرفتن شرایط جسمی - روانی زائرین از یک سو و شرایط فریضه حج از سوی دیگر در مورد وجود یا عدم وجود استطاعت جسمی آنان اظهار نظر می نماید.

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

کلیات:

تذکرات قبل از آغاز معاینات :

۱. زمان شروع معاینات بلافاصله پس از صدور و ابلاغ حکم پزشک مجموعه در نظر گرفته شده است. مسئولیت اصلی تأیید یا رد استطاعت جسمی زائرین و پاسخگوئی به تبعات ناشی از این امر چه در ایران و چه در عربستان بر عهده پزشکان مجموعه می باشد.
۲. پزشکان، مسئول دقت در شناسایی و **تطبیق هویت** زائر معرفی شده در **فرم شماره ۱** در هنگام معاینه و کلیه مراحل بعدی می باشند.
۳. در صورت نیاز به انجام مشاوره، پزشک می بایست از نظرات متخصصین دارای سابقه تشریح به حج استفاده نماید.
۴. **اقدامات تشخیصی زائرین (آزمایشگاه، رادیولوژی، تست ورزش، اکوکاردیوگرافی و...) ترجیحاً باید در مراکز دانشگاهی و دولتی دارای کیفیت مطلوب انجام پذیرد.**
۵. پزشکان موظف به بررسی وضعیت واکسیناسیون مننژیت زائرین می باشند و نهایتاً مهر نمودن و تحویل فرم شماره (۱) به زائرین منوط به رویت کارت بین المللی مخصوص واکسیناسیون مننژیت (که تا زمان اعزام حداکثر ۲ سال از تاریخ تلقیح نگذشته باشد)
۶. لیست بیماران پر خطر (High-Risk) پس از اتمام معاینات به سازمان حج و زیارت ارسال تا دقت و مراقبت بیشتر این زائرین توسط مدیران محترم کاروان ها و مجموعه ها تا قبل از اعزام اقدام شود و در صورت بروز هرگونه بیماری یا مشکل جدید برای فرد مذکور بلافاصله توسط مدیر محترم کاروان به مرکز پزشکی برای اقدامات ضروری بعدی بصورت کتبی اعلام گردد.
- تبصره ۱ :** کنترل و نظارت بیماران پر خطر (High-Risk) از قبل از اعزام توسط مدیران محترم کاروان ها و در طول سفر در عربستان توسط پزشکان محترم مجموعه ها، مدیران محترم مجموعه ها و مدیران محترم کاروان ها تا زمان بازگشت به ایران انجام خواهد شد.
- تبصره ۲ :** آموزش های لازم ویژه بیماران پر خطر (High-Risk) به مدیران محترم کاروان ها، مجموعه ها و خود بیماران بصورت الکترونیکی انجام خواهد شد.
۷. بیماران نیازمند مراقبت و پیگیری کسانی هستند که از نظر پزشک مربوطه واجد استطاعت جسمانی و روانی باشند ولی در طول سفر نیاز به مراقبت و کنترل بیماری آنان در بخش های مختلف عملیات وجود دارد. این افراد از نظر پزشکی در گروه بیماران با خطر بالاتر از سایر زائرین قرار می گیرند که در زیر مفصل تر به آنها پرداخته می شود.
۸. از آنجا که پس از ثبت نام اولیه، ادامه فرآیند ثبت نام و اعزام متقاضی منوط به تأیید استطاعت جسمانی و روانی و اعلام بلامانع بودن اعزام وی توسط پزشک مجموعه می باشد، لازم است معاینات، آزمایشات و دیگر اقدامات لازم در اولین زمان ممکن شروع و حتی الامکان نتیجه آن در اسرع وقت طبق زمانبندی فرآیند مذکور در سامانه معاینات اینترنتی ثبت و نیز طی تکمیل **صفحه سوم فرم شماره ۱** به اطلاع مدیر کاروان رسانده شود.

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

۹. همانطور که از نحوه سیر معاینات نیز استنباط خواهید نمود، تنها در زمانی که استطاعت جسمی زائر بطور کامل تأیید شد گزینه تأیید استطاعت در سامانه معاینات ثبت و فرم شماره (۱) به زائر تحویل می‌گردد. لازم است از مهر کردن و یا تحویل دادن فرم‌هایی که استطاعت جسمی زائر کاملاً محرز نشده جداً خودداری شود. اگرچه مدیران کاروان فقط نسبت به اعزام زائرینی اقدام خواهند نمود که در نرم افزار معاینات تأیید شده و فرم شماره ۱ ممه‌ور شده به مهر و امضاء پزشک مجموعه باشد.

۱۰. کلیه دستورالعمل‌های لازم و مطالب آموزشی و توجیهی نیز متعاقباً از طریق پایگاه اینترنتی مرکز پزشکی به آدرس WWW.HMC.IR در دسترس شما قرار خواهد گرفت.

۱۱. معاینات قبل از اعزام، زائرین و عوامل کاروان از مهمترین مسؤلیت‌های پزشک مجموعه و غیر قابل واگذاری است، لذا ضروری است که دستورالعمل نحوه انجام معاینات به کرات مطالعه شده و در صورت وجود هرگونه سؤال یا ابهامی با نمایندگان مرکز پزشکی در استان‌ها و یا دفتر مرکز در تهران از طریق پست الکترونیک این مرکز به نشانی haj@hmc.ir مطرح نموده پاسخ خود را دریافت نمایند.

۱- در خصوص زائرین مبتلا به بیماری‌های مزمن نیز بهتر است مشاوره پزشک معالج در خصوص توانائی انجام اعمال، توصیه‌های پزشکی و رژیم دارویی اخذ و علاوه بر ضمیمه پرونده پزشکی در دفترچه معاینات و برنامه نرم‌افزاری online بصورت کامل، روشن و مفهوم ثبت گردد. همچنین مشاوره‌های درخواستی پزشک از پزشکان آشنا به امور حج و اصطلاحاً باتجربه انجام گیرد و اسکن فرم خوداظهاری، نتایج مشاوره‌ها، آزمایشات زائر و نتیجه تست TLC در سامانه معاینات الزامی و اجباری است. مسؤلیت عدم بارگذاری مدارک فوق بر عهده پزشک مجموعه خواهد بود.

۱۲. پزشک مجموعه با وضعیت سلامتی و مشکلات جسمانی زائرین آشنا بوده و به این منظور برنامه‌ریزی لازم برای ارائه خدمات بهداشتی، درمانی، آموزشی و تغذیه‌ای حین تا انتهای سفر را انجام می‌دهد.

۱۳. «پزشکان محترم مجموعه حج سال ۱۴۰۴ تنها مرجع تصمیم‌گیری در مورد تأیید یا رد استطاعت متقاضیان حج کاروان خود می‌باشند.» .

تبصره : در موارد اعتراض متقاضی نسبت به نظریه پزشک مجموعه، متقاضی به کمیسیون تخصصی استانی ارجاع و نظر نهایی پزشک مجموعه خواهد بود .



دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

معاینات قبل از اعزام زائر :

هدف از انجام معاینات پزشکی پس از ثبت نام اولیه متقاضیان حج در کاروان‌ها

معاینات و آزمایشات پزشکی بدو ثبت نام به سه منظور اصلی انجام می‌گیرد:

۱. احراز استطاعت جسمانی و روانی متقاضیان حج

۲. شناسایی زائرین دارای بیماری زمینه‌ای

شناسایی زائرین دارای بیماری زمینه‌ای که احتمال بروز بیماری جدید یا تشدید وضعیت بیماری موجود در سرزمین حج را، برای ایشان افزایش می‌دهد و از نظر پزشکی واجد خطر شناسایی می‌شوند اما دارای استطاعت جسمی لازم هستند و برنامه‌ریزی برای حفظ استطاعت آنان تا پایان سفر مثل بیماران دیابتی، بیماران فشارخون، بیماران قلبی با ثبات و ... ضرورت دارد. این زائرین امکان دارد به زائرین پرخطر تغییر وضعیت دهند.

۳. شناسایی زائرین نیازمند مراقبت و پیگیری خاص در ایران و عربستان

شناسایی زائرین نیازمند مراقبت از بین زائرین دارای بیماری زمینه‌ای و تلاش برای حفظ استطاعت نامبردگان تا زمان اعزام به حج و در طول عملیات حج، این زائرین عملاً جزء زائرین پرخطر از نظر مرکز پزشکی حج تلقی می‌شوند.

تعریف زائرین نیازمند مراقبت و پیگیری خاص

زائرین نیازمند مراقبت ویژه به زائرینی اطلاق می‌شود که عمدتاً از نظر استطاعت مرزی بوده یا دارای چند عامل زمینه‌ای یا ناتوانی جسمی بوده‌اند یا در اثر شرایط سفر بنا به تشخیص پزشک مجموعه نیازمند توجه و مراقبت بیشتری توسط پزشک هستند. که می‌تواند بدلائل موقت یا دائم باشد. بیماران با سن بالاتر و بیماران زمینه‌ای مزمن اغلب به دلایل شرایط جسمی به مطب پزشک مراجعه نمی‌کنند پس وظیفه پزشک در پیگیری سلامت ایشان و مراجعه به ایشان در محل اقامت آنان است .

تبصره : لیست زائرین پرخطر High-Risk به صورت سیستمی در اختیار پزشک مجموعه قرار خواهد گرفت.

تهیه لیست زائرین نیازمند مراقبت و پیگیری خاص

سرگروه پزشکان هر هتل موظف است که لیست زائرین نیازمند مراقبت را از سیستم نرم‌افزاری معاینات دریافت نموده هماهنگی‌های لازم برای کنترل سلامت زائرین پرخطر را توسط پزشکان همان مجموعه بعمل آورد همچنین بر اجرای آن نظارت نمایند.

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

فرآیند انجام معاینات قبل از سفر زائرین :

الف - ارجاع زائر و عوامل توسط مدیر کاروان در فرم شماره یک با مهر و امضاء و تطبیق هویت زائر

در این مرحله پزشک موظف است نسبت به کنترل و تطبیق کارت ملی و هویت زائر با فرم معرفی شده اقدام نماید. در سال‌های گذشته متأسفانه مواردی دیده شده است که فرد دیگری بجای زائر اصلی (که حتی مبتلا به بیماری صعب‌العلاج یا موارد منع مطلق اعزام) به سفر حج (مثل سرطان یا حاملگی بوده است) برای معاینه به پزشک معرفی شده است و با وخیم شدن حال زائر در سفر موضوع کشف گردیده است.

ب- آزمایشات روتین بر اساس جدول شماره ۱ درخواست می‌گردد:

پزشک لیست آزمایشات اولیه هر گروه سنی را در لیست جداگانه‌ای آماده و توسط مدیر به زائرین تحویل دهند تا حتی‌المقدور در یک آزمایشگاه معتبر انجام و در زمان مناسب پیش‌بینی شده جواب آزمایشات توسط پزشک کنترل و معاینات تکمیلی صورت پذیرد و در صورت ضرورت، آزمایشات تکمیلی و با توجه به تشخیص پزشک انجام شود.

راهنمای تکمیل فرم شماره یک

۱- در حج سال ۱۴۰۴ کلیه عوامل، خدمه حج و زائرین محترم توسط مدیر محترم کاروان با فرم شماره یک به پزشک معرفی می‌گردند. (قسمت بالای فرم توسط مدیر تکمیل و عکس و امضا ممه‌ور می‌گردد).

۲- زائر، عوامل و خدمه باید بخش خود اظهاری فرم شماره یک را تکمیل و امضاء نماید.

۳- پزشک پس از انجام معاینات بر اساس دستورالعمل، اطلاعات درخواستی در صفحه دوم را تکمیل نموده و بر اساس آن اطلاعات تکمیلی، فرم خوداظهاری، نتایج مشاوره‌ها، آزمایشات زائر و عوامل و نتیجه تست TLC را اسکن نموده و نهایتاً در سایت بارگذاری می‌نماید این اطلاعات به عنوان سند معاینات دقیق پزشک نزد ایشان نگهداری و در صورت نیاز بنا به درخواست، به مرکز پزشکی ارسال خواهد شد. نتیجه معاینات زائر یا خدمه در صفحه سوم که قابل جدا شدن است درج و به مدیر کاروان و زائر با مهر و امضاء پزشک گزارش می‌گردد.

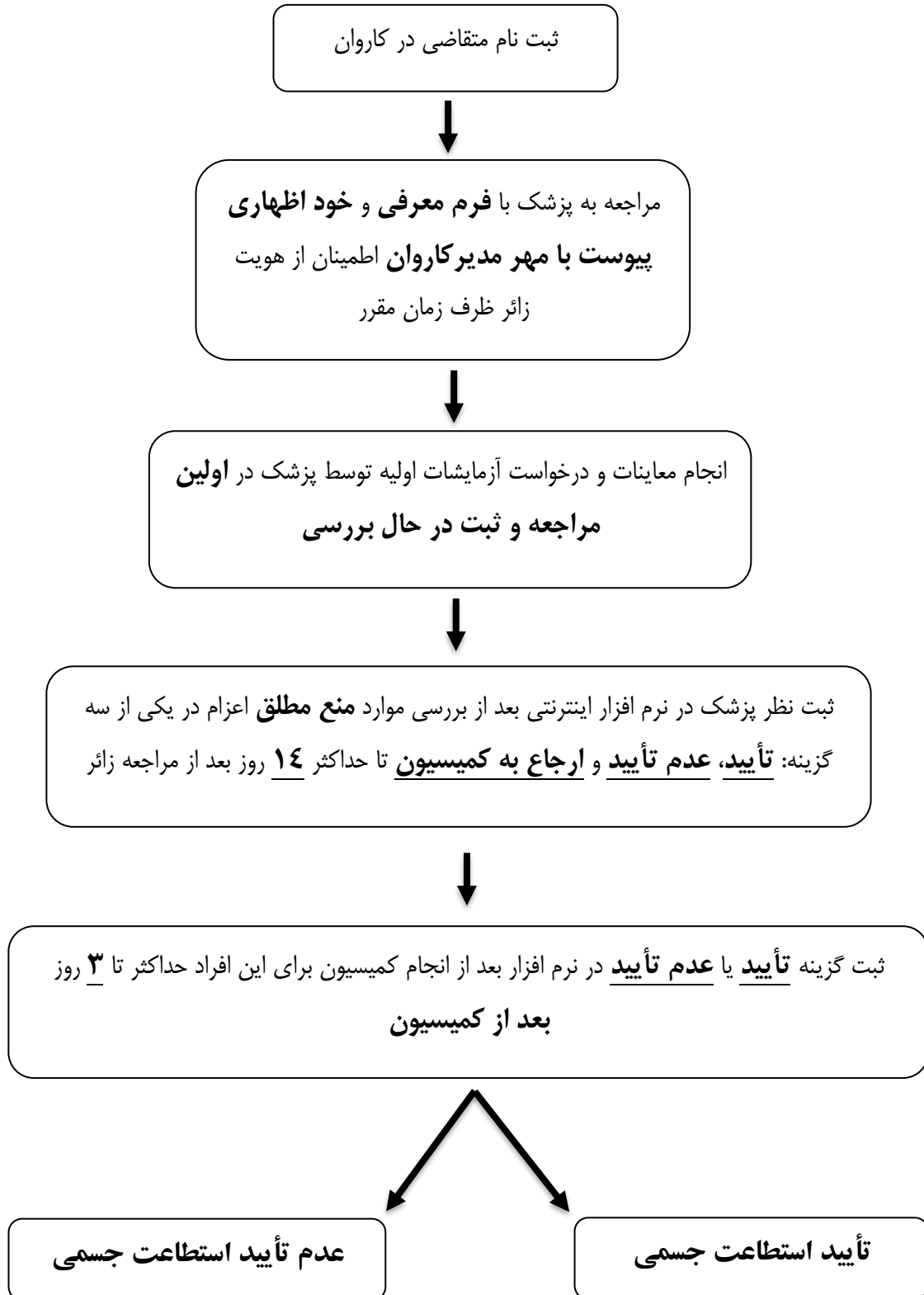
۴- در صورت نیاز پزشک، زائر با فرم شماره ۲ به کمیسیون پزشکی ارجاع می‌گردد.

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

فرآیند کلی معاینات متقاضیان حج ۱۴۰۴



دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

پزشکان مجموعه حج سال ۱۴۰۴ پس از انجام معاینات و آزمایشات مندرج در این دستورالعمل و در صورت لزوم انجام مشاوره‌های تخصصی با پزشکان متخصص دارای سابقه تشریف به حج نسبت به تأیید یا رد استطاعت زائر اقدام خواهند نمود. البته باید به این نکته اساسی توجه داشت که یکی از فلسفه‌های معاینات رساندن افراد به مرز استطاعت در صورت امکان و برنامه‌ریزی برای حفظ استطاعت آنان است.

پزشکان محترم انتخاب شده موظف به ارتباط مستمر با مرکز از طریق سایت مرکز پزشکی حج به آدرس WWW.HMC.IR و گروه‌های تعریف شده مجازی و پیگیری بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌ها می‌باشند.

پزشکان محترم در ثبت اطلاعات معاینات زائرین موظف هستند :

۱. اطلاعات معاینات هریک از متقاضیان نام نویسی شده در کاروان را بصورت برخط (online) و از طریق سایت مرکز پزشکی حج و زیارت به آدرس WWW.HMC.IR، نرم افزار ثبت معاینات زائرین، در اولین زمان ممکن با وارد نمودن کدملی خود بعنوان شناسه و شماره نظام پزشکی خود بعنوان رمز در فرم اینترنتی صفحه ۱ (شکل صفحه بعد) وارد و وضعیت تأیید یا رد استطاعت جسمانی و روانی آنان را در کوتاهترین زمان ممکن در یکی از سه گزینه پایین همان صفحه (تأیید مستقیم - عدم تأیید در سال جاری و ارجاع به کمیسیون) پس از چک کردن موارد منع مطلق که ذیلاً ارائه می‌گردد، ثبت نمایند.

تبصره ۱ : دقت در انتخاب یکی از سه گزینه مذکور امری بسیار مهم و در صورت تیک زدن، اصلاح مجدد آن در اختیار پزشک مجموعه نخواهد بود.

۲. اطلاعات کامل معاینات زائرین تأیید شده را بصورت مکتوب در فرم مربوط به هر زائر تکمیل و در سامانه جامع ثبت معاینات وارد کنید.

۳. در معاینات سال جاری اسکن فرم خوداظهاری، نتایج مشاوره‌ها، آزمایشات زائر و عوامل، آزمایش منفی اعتیاد زائر توسط پزشک ثبت و در نرم افزار بارگذاری گردد. استفاده از اسکنر یا نصب برنامه CamScanner که به شما امکان اسکن کردن توسط گوشی تلفن همراه را می‌دهد توصیه می‌شود.

تبصره ۲ : در ثبت معاینات در ستون توضیحات، ضمن تأکید بر ثبت کامل معاینات و مفهوم بودن آن برای همکاران، داروهای مصرفی نیز دقیقاً ثبت گردد.

توجه : کلیه پزشکان مجموعه نسبت به ثبت آزمایشات خود برابر جدول ۱-۱ دستورالعمل در سامانه معاینات اقدام نمایند .



دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

Physical Examination				Paraclinical Test		
Blood Pressure(Sys) min:V+ max:F+D+		Blood Pressure(Dis) min:Δ+ max:Π+		Hb min:5.3 max:FΔ	bun min:Δ+ max:5+	FBS min:V+ max:F+D+
Height(CM) cm	Weight(Kg) Kg	BMI	Pulse Rate min:F+ max:Δ+	PLT min:Δ+ max:5Δ+	Cr min:0.5 max:Π.Δ	HbA1C min:F.Δ max:ΠΠ
<input type="button" value="ذخیره"/>				<input type="button" value="ذخیره"/>		

Paraclinical Test – Continue					
EKG طبیعی <input type="radio"/> غیر طبیعی <input checked="" type="radio"/> انجام نداده <input type="radio"/>		Opium Test مثبت <input checked="" type="radio"/> منفی <input type="radio"/> انجام نداده <input type="radio"/>		CXR طبیعی <input type="radio"/> غیر طبیعی <input checked="" type="radio"/> انجام نداده <input type="radio"/>	
جستجو <input type="text"/> تصویر انتخاب فایل <input type="button"/>		Second Opium Test مثبت <input checked="" type="radio"/> منفی <input type="radio"/> انجام نداده <input type="radio"/>		Occult Blood مثبت <input type="radio"/> منفی <input checked="" type="radio"/> انجام نداده <input type="radio"/>	
HBS-Ag مثبت <input type="radio"/> منفی <input type="radio"/> انجام نداده <input checked="" type="radio"/>		<input type="button" value="ذخیره"/>			

Positive Medical History			
Cardio Vascular CHF <input type="checkbox"/> IHD <input type="checkbox"/> HTN <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> Arrhythmia <input type="checkbox"/> DVT <input type="checkbox"/> CABG <input type="checkbox"/> Cardiac arrhythmia <input type="checkbox"/> Angioplasty <input type="checkbox"/>		dermatology Psoriasis <input type="checkbox"/> Mycoses <input type="checkbox"/> skin fungus <input type="checkbox"/> Acne <input type="checkbox"/> Shingles <input type="checkbox"/>	
Autoimmune disease Graves <input type="checkbox"/> rheumatoid arthritis <input type="checkbox"/> Celiac <input type="checkbox"/> Hashimoto s thyroiditis <input type="checkbox"/>		Nerurology MultipleSclerosis <input type="checkbox"/> CVA <input type="checkbox"/> TIA <input type="checkbox"/> Epilepsy <input type="checkbox"/> Alzheimer <input type="checkbox"/>	
Psychiatry PTSD <input type="checkbox"/> PersonalityDisorder <input type="checkbox"/> MoodDisorder <input type="checkbox"/> Substance Use Disorder(Addiction) <input type="checkbox"/> Depreseion <input type="checkbox"/> Mania <input type="checkbox"/> Dementia <input type="checkbox"/> OCD <input type="checkbox"/> SleepDisorder <input type="checkbox"/> Psychosis <input type="checkbox"/> Anxiety(Panic, GAD, ...) <input type="checkbox"/> Hematology&Oncology <input type="checkbox"/>		Hormone DM <input type="checkbox"/> HyperThyroidism <input type="checkbox"/> HypoThyroidism <input type="checkbox"/> Hyperlipidemia <input type="checkbox"/>	
Hematology&Oncology Anemia <input type="checkbox"/> Thalassemia <input type="checkbox"/> Malignancy <input type="checkbox"/>		Infectious TB <input type="checkbox"/>	
Other SurgeryBackground <input type="checkbox"/>		Musculoskeletal PhysicalDisability <input type="checkbox"/>	
UROLOGY /Nephrology DIALYSIS <input type="checkbox"/> CRF <input type="checkbox"/>		pulmonary COPD <input type="checkbox"/> Amputation <input type="checkbox"/>	
<input type="button" value="ذخیره"/>		<input type="button" value="برگشت به فهرست"/>	

Other files (include Consultant Physician files)		
حجم فایل بیشتر از ۵ مگابایت نباشد .pdf . png . jpg: پسوند های قابل قبول		
جستجو <input type="text"/>	انتخاب فایل <input type="button"/>	آپلود فایل <input type="button"/>
#	تصویر	تاریخ

اطلاعات دارویی ثریا یوسفی دزدارانی			
انتخاب دارو	طریقه مصرف	تاریخ	اقدام
جستجو کنید ... <input type="text"/>	طریقه مصرف را انتخاب یا وارد کنید - <input type="text"/>		<input type="button" value="انفاه کن"/>
#	نام دارو	طریقه مصرف	اقدام

Diet Food	
معمولی <input type="checkbox"/>	کم نمک <input type="checkbox"/>
کم چرب <input type="checkbox"/>	گوشت سفید <input type="checkbox"/>
دیابتی <input type="checkbox"/>	
<input type="button" value="ذخیره"/>	

وضعیت فعلی: معاینه نشده	
وضعیت	یادداشت پزشک درمورد بیمار
انتخاب کنید - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="ذخیره"/>	<input type="button" value="برگشت"/>

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

معاینات عوامل کاروان

✓ معاینات و آزمایشات، **عوامل کاروان** و **مجموعه** در هر استان لازم است دقیقاً توسط **پزشکان مجموعه** در آن استان انجام گیرد و در مورد امکان یا عدم امکان تشریف آنان اعلام نظر شود.

✓ معاینات **مدیران کاروان**، **مدیران مجموعه** و **کارگزاران فرهنگی** (روحانیون، معین و معینه کاروان) توسط **نماینده مرکز پزشکی حج در استان** بر اساس همین دستورالعمل صورت می پذیرد. (دستورالعمل معاینات مدیران کاروان، مجموعه و کارگزاران فرهنگی به صورت مجزا ابلاغ شده است)

➤ **عوامل کاروان** : به مدیر، معاون، و خدمه کاروان ها گفته می شود .

➤ **عوامل مجموعه** : به مدیر، انباردار، مأمور پذیرایی و خدمه هتل ها گفته می شود.

تبصره: معاینات عوامل آشپزخانه و ذابحین همانند سایر عوامل توسط پزشک آشپزخانه و عوامل بعثه و ستاد توسط پزشک مربوطه، و عوامل کاروان آیات عظام توسط پزشک مربوطه، انجام و نتایج ثبت سامانه معاینات شود.

کارت سلامت

✓ کارت گواهی سلامت عوامل کاروان، عوامل مجموعه، عوامل آشپزخانه و ذابحین با توجه به دستورالعمل مربوطه توسط پزشک با دقت پس از بررسی دقیق و انجام آزمایشات ستاره دار شده در فرم شماره یک و لازم به تشخیص پزشک تکمیل و صادر خواهد شد.

✓ معاینات عوامل کاروان و عوامل مجموعه همواره از حساسیت ویژه ای برخوردار بوده و این افراد می بایست با دقت خاص و در نزدیکترین زمان ممکن به اعزام، بررسی و معاینه گردند.

✓ نظر به اینکه آزمایشات عوامل کاروان و مجموعه معمولاً توسط مسئولین بهداشتی عربستان تکرار خواهد شد، لذا لازم است کلیه آزمایشات (بویژه از نظر ابتلاء به بیماری های واگیردار) با نهایت دقت در مکان های دولتی مورد تأیید نماینده مرکز پزشکی صورت پذیرد.

معاینات و تکمیل کارت گواهی سلامت عوامل کاروان و عوامل مجموعه

با توجه به حساسیت ویژه ای که در معاینات عوامل وجود دارد و قبلاً نیز به آن اشاره شد تمامی عوامل با فرم شماره یک توسط مدیر کاروان یا مجموعه معرفی و پس از تکمیل بخش خود اظهاری حتماً نتایج آزمایشات درخواستی را دقیقاً در محل مربوطه ثبت نمایند. (موارد طبیعی بصورت **NL** و در صورت وجود مشکل، نوع بیماری قید گردد).

✓ **Stool Exam** حتماً ۳ بار انجام شود و نتیجه ثبت گردد.

✓ **Stool culture** از نظر بررسی سالمونلا و ... انجام شده و نتیجه ثبت گردد.

✓ **CX Ray**: نتیجه گزارش گرافی سینه در این قسمت ثبت گردد.



دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

- ✓ ***Skin Fungal & Infections*** کلیه خدمه می‌بایست از نظر ابتلاء به ضایعات قارچی یا عفونی پوست بررسی گردیده و نتیجه آن ثبت گردد.
- ✓ ***Opium Test*** : انجام تست اعتیاد به روش ***TLC*** و در مراکز آزمایشگاهی نیروی انتظامی یا پزشکی قانونی برای کلیه عوامل به تشخیص پزشک ضروری می‌باشد که نتیجه آن در این قسمت بصورت ***Positive*** یا ***Negative*** ثبت خواهد شد.
- ✓ ***Skeletal*** : با توجه به سختی کار عوامل در این سفر و لزوم سلامت جسمانی و داشتن نیروی کافی جهت خدمت به زائر انجام معاینات عصبی عضلانی به ویژه معاینات ستون فقرات الزامی است.
- ✓ ***Others*** : نتایج سایر آزمایشات درخواستی بر اساس شواهد بدست آمده از معاینات در این قسمت ثبت می‌گردد.
- ✓ در صورت طبیعی بودن کلیه آزمایشات و معاینات قسمت مربوط به تأیید سلامت؛ کارت سلامت و فرم معرفی توسط پزشک و یا توسط نماینده مرکز پزشکی مهر و امضاء گردیده و تحویل عوامل می‌گردد.
- ✓ لازم به ذکر است که نمایندگان مرکز پزشکی حج و زیارت یا پزشکان می‌بایست از تحویل کارت به عوامل بیمار یا مبتلا به موارد منع اعزام خودداری نمایند.

دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

اعتیاد

✓ اعزام زائر، کارگزار یا عوامل معتاد به مواد مخدر از نظر قوانین جمهوری اسلامی ایران ممنوع است. پزشکان با دقت کامل در معاینات خود این موضوع را بررسی و افراد مشکوک را مورد آزمایشات تکمیلی قرار دهند.

✓ طبق قانون، حمل مواد مخدر به کشور خارجی که منجر به هتک حیثیت ایرانیان شود جرم محسوب شده و از نظر قانونی در ایران پیگرد دارد.

✓ برابر ماده ۱۷ اصلاحیه قانون مبارزه با مواد مخدر، چنانچه اتباع جمهوری اسلامی ایران با هر قصدی اقدام به نگهداری، حمل یا قاچاق هر مقدار مواد موضوع این قانون به داخل یا خارج از کشور نمایند، از زمان قطعی شدن حکم به مدت پنج سال گذرنامه آنان ابطال و ممنوع الخروج می‌شوند و در صورت تکرار، به مدت ۵ تا ۱۵ سال گذرنامه آنان ابطال و ممنوع الخروج خواهند شد، لذا زائرین باید به این مهم توجه کنند.

✓ اعتیاد از نظر دولت عربستان جرم بوده حمل هرگونه داروی مخدر یا مواد مخدر توسط زائر یا عوامل منجر به برخوردهای پیش‌بینی نشده حتی اعدام خواهد شد.

✓ با توجه به عدم صدور اجازه انتقال متادون توسط دولت عربستان، متادونی برای تحویل به زائرین معتاد در مرکز پزشکی در حج سال ۱۴۰۴ وجود نخواهد داشت.

✓ در صورت حضور زائر یا کارگزار معتاد در سرزمین وحی مسئولیت مستقیم آن برعهده پزشک مجموعه خواهد بود.

✓ شناسایی و حضور زائر معتاد منجر به حذف پزشک از لیست همکاران مرکز پزشکی می‌گردد.

✓ آزمایشات کلیه کارگزاران، زائرین و عوامل مشکوک به سوءمصرف مواد مخدر حتماً با استفاده از تست TLC در مراکز معتبر انجام می‌گردد.

✓ در صورت اعتراض، آزمایشات کلیه کارگزاران، زائرین و عوامل مشکوک به سوءمصرف مواد مخدر حتماً

باید به روش مستقیم TLC با ارائه گزارش آزمایشات قبل به آن مرکز یا روش مورد نیاز به تشخیص

پزشک و در مراکز آزمایشگاهی معتبر (مراکز دانشگاهی یا نیروی انتظامی) و قابل وثوق انجام و ضمیمه

گردد. تأیید سلامت و اعزام زائر یا خدمه مبتلا به اعتیاد برای پزشک منجر به حذف از لیست همکاران

مرکز پزشکی خواهد شد.

✓ براساس برنامه پیش‌بینی شده، نتیجه معاینات اکثریت متقاضیان که مشکل خاصی ندارند می‌باید تا ۷ روز پس از مراجعه به پزشک مشخص گردد و اقلیتی که نیازمند بررسی بیشتر و یا اخذ نظر کمیسیون هستند نیز گزینه در حال بررسی در فرم اینترنتی برای آنان ثبت و حداکثر تا ۱۴ روز تعیین تکلیف شوند. با این حال نظر به اینکه احتمال ثبت نام متقاضیان جدید تا آخرین روزهای اعزام نیز وجود دارد، حفظ آمادگی برای معاینات آنان در کلیه سطوح فوق‌الذکر تا زمان آخرین اعزام در استان‌ها ضروری است.

دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

واکسیناسیون

✓ زائرین و عوامل می‌بایست پس از انجام معاینات پزشکی، علیه **بیماری مننژیت** واکسینه شوند و انجام آن نیز با مهر استاندارد بین‌المللی در محل مشخص شده در کارت مخصوص ایمن‌سازی (در مراکز واکسیناسیون هلال احمر) با ذکر تاریخ میلادی تأیید گردد. ضمناً به زائرین تأکید گردد که کارت مذکور را در زمان خروج از کشور و در قسمت‌های گمرکی به همراه داشته باشند. انجام واکسیناسیون برای کلیه افراد عازم حج اعم از زائر، روحانی کاروان، عوامل کاروان، عوامل مجموعه، پزشکان و... الزامی می‌باشد.

✓ رؤیت کارت بین‌المللی تلقیح واکسن مننژیت که از زمان تلقیح آن می‌بایست کمتر از ۲ سال گذشته باشد برای تکمیل معاینات کلیه زائرین و عوامل الزامی است.

تبصره : متقاضیان حج سال ۱۴۰۴ که دارای سابقه بیماری قلبی، ریوی (CHF، آسم و COPD و...)، بیماری‌های همراه (دیابت کنترل شده و...) نسبت به تلقیح **واکسن پنوموواکس و آنفلوانزا** توصیه می‌گردد.

✓ بر اساس دستور سازمان بهداشت جهانی اولویت تزریق واکسن آنفلوانزا در بیماران ذیل می‌باشد:

- آسم
- اختلالات عصبی و تکامل عصبی (شامل اختلالات مغزی، نخاعی، عصب محیطی، اختلالات عضلانی مثل فلج مغزی، صرع (اختلالات تشنج)، سکته مغزی، کم توانی ذهنی (عقب ماندگی ذهنی)، تأخیر تکاملی متوسط تا شدید، دیستروفی عضلانی یا آسیب طناب نخاعی که عمده‌تاً در بین زائرین حج چنین بیمارانی وجود ندارد)
- بیماری‌های مزمن تنفسی (از جمله بیماری انسدادی مزمن ریوی، (COPD) فیروز کیستیک)
- بیماری قلبی (بیماری‌های مادرزادی قلبی، نارسایی احتقانی قلب و بیماری‌های عروق کرونر)
- بیماری‌های خونی (از جمله بیماری سلول داسی شکل)
- بیماری‌های اندوکراین (از جمله دیابت ملیتوس)
- بیماری‌های کلیوی
- بیماری‌های کبدی
- بیماری‌های متابولیک (از جمله اختلالات متابولیک ارثی و اختلالات میتوکندری)
- ضعف سیستم ایمنی ناشی از بیماری یا مصرف داروها (افراد مبتلا به HIV، ایدز یا افرادی که به صورت مزمن با استروئیدها درمان می‌شوند)

❖ افراد جوان تر از ۱۹ سال که تحت درمان طولانی مدت با آسپرین هستند.

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

نحوه انجام معاینات توسط پزشک مجموعه حج سال ۱۴۰۴ (جدول ۱-۱ نحوه انجام معاینات و آزمایشات بر حسب سن و جنس)

ردیف	سن زائـمـر	دستورالعمل
۱	متقاضیان کمتر از ۵۰ سال	معاینات دقیق بالینی + آزمایشات Cr, FBS, CBC + بتا HCG برای کلیه بانوان متأهل
۲	متقاضیان ۶۰-۵۰ سال	موارد بند ۱ + CX Ray, EKG HbA1c +
۳	متقاضیان بالاتر از ۶۰ سال	موارد بند ۲ + مشاوره تخصصی قلب + در صورت لزوم بند ۴
۴	متقاضیان بالاتر از ۶۵ سال کارگزاران حج بالاتر از ۶۰ سال	تست MMSE انجام شود.
متقاضیان تمامی سنین	افراد در صورت دارا بودن دو ریسک فاکتور دیابت و پر فشاری خون	موارد مربوط به ردیف ۲ + مشاوره تخصصی قلب
	افراد بدون سابقه دیابت که دارای $FBS > 126$ افراد دیابتک $FBS > 200$	مشاوره داخلی
	آزمایشات تکمیلی و مشاوره تخصصی در هر رشته براساس احساس نیاز و صلاحدید پزشک مجموعه (خصوصاً مشاوره روانپزشکی)	
تست اعتیاد TLC در صورت وجود هرگونه شک به این موضوع		

دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

چک لیست معاینات

در این بخش ضمن ارائه چک لیست معاینات و سوابق، بیماری‌های مهمی که می‌توانند در ایام انجام اعمال حج برای زائر مشکل‌ساز گردد و یا بیماری‌هایی که ممکن است در طول سفر تشدید شوند را از باب یادآوری و جهت سهولت و تسریع کار خاطر نشان می‌سازیم. لازم بذکر است انجام این معاینات در قالب بررسی توانایی جسمانی و روحی زائر برای انجام اعمال و مناسک سنگین حج و در آن شرایط دشوار می‌باشد تا با شناخت دقیق از سلامت زائر و یافتن نقاط آسیب‌پذیر احتمالی قبل از سفر، پیشگیری و یا درمان‌های پروفیلاکتیک توسط تیم پزشکی (اعم از پزشک یا مشاوران تخصصی آنها) به زائرین ارائه گردیده و یا عدم استطاعت بدنی ایشان محرز و اعلام شود. در صورت وجود بیماری‌های ذکر شده در جدول زیر و یا سایر بیماری‌ها در کلیه مراحل معاینات حتماً مشاوره تخصصی با متخصصان مربوطه که دارای سابقه تشریح به حج دارند انجام گرفته و نتیجه منعکس گردد.

<i>Skin</i>	بیماری‌های پوستی واگیردار، ضایعات قارچی، کهیر مزمن، آنژیوادم، پمفیگوس و ...
<i>HEENT</i>	(مربوط به معاینه سر، گردن، گوش، حلق و بینی و چشم‌هاست) بیماری‌های اوتیت مزمن، سینوزیت مزمن، اپیستاکسی‌های شدید و مکرر، رینیت آلرژیک، وضعیت سلامت کلی دندان‌ها (چون امکان ارائه خدمات دندانپزشکی در عربستان میسر نیست) ارزیابی کلی شنوایی، سرگیجه و وزوز گوش، سرطان‌های نواحی مربوطه، ارزیابی کلی حدت بینایی و میدان بینایی، کاتاراکت، گلوکوم، عیوب انکساری و مناسب بودن عینک لنزهای تماسی، بزرگی غدد لنفاوی گردنی و تیروئید و ...
<i>Respiratory</i>	آسم، COPD، CF، آمبولی ریه، عفونت‌های ریوی، سرطان ریه، TB و ... (شایعترین علت مرگ و میر در سنوات گذشته بیماری‌های قلبی و ریوی بوده است)
<i>Cardiovascular</i>	بیماری‌های ایسکمیک قلبی (آنژین قلبی و <i>MI/CHF</i>)، اختلالات ریتم (حمله‌ای یا دائم)، بیماری‌های مادرزادی و دریچه‌ای، هایپرنتشن، آنوریسم و دیسکسیون آئورت، سابقه جراحی قلبی و ...
<i>Gastrointestinal</i>	بیماری‌های پپتیک، <i>IBS</i> ، <i>IBD</i> ، اسهال و یبوست مزمن، <i>GI Bleeding</i> (زمینه‌ها مشخص شود)، سرطان‌های دستگاه گوارش، زردی، هپاتیت، کله سیستیت، سنگ‌های صفراوی، ضایعات دردناک مقعد و ...
<i>Endocrine</i>	هیپوتیروئیدی، هیپرتیروئیدی، اختلالات آدرنال، دیابت ملیتوس، استئوپوروز پیشرفته (بخصوص در زنان یائسه) چاقی‌های شدید، هیپرلیپیدمی و ...
<i>Hematology</i>	آنمی شدید، اختلالات انعقادی، مصرف آنتی‌کواگولان‌ها، سرطان‌ها و ...
<i>Musculoskeletal</i>	هرنی دیسک بین مهره‌ای، استئوآرترروز (بخصوص در مفاصل زانو و لگن <i>Weight Bearing</i>)، سابقه تروما و شکستگی در اندام‌ها و ستون فقرات، لوپوس، اسکروز سیستمیک، پلی‌میوپاتی‌ها، واسکولیت‌ها، آرتريت روماتوئید، اسپوندیلوارتروپاتی‌ها، کریستال آرتروپاتی‌ها (نقرس و نکروز کاذب)، آمپوتاسیون‌ها و ...
<i>Psychiatry</i>	اختلالات خلقی (دپرشن و مانیا)، اختلالات اضطرابی، اختلالات وسواسی، دیلیریوم، اسکیزوفرنی، سابقه خودکشی، داروهای روانپزشکی مصرفی، سابقه PTSD و سابقه بستری در بخش‌های روانپزشکی و ...
<i>Neurology</i>	تشنج، حوادث عروق مغزی <i>CVA</i> ، سنکوپ، پارکینسون، اختلالات حرکتی، سرطان‌ها، مولتیپل اسکلروز و ...
<i>Genitourinary</i>	حاملگی، سرطان‌ها، خونریزی‌های غیرطبیعی (حتماً به متخصص زنان معرفی شوند) عفونت‌های ادراری، سنگ‌های ادراری، <i>BP</i> ، بی‌اختیاری ادراری، پیوند کلیه، <i>CRF</i> ، دیالیز و ...

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

موارد مشمول منع مطلق اعزام

در موارد ذیل عدم استطاعت جسمی متقاضی قطعی است و می‌بایست از اعزام وی اکیداً جلوگیری شود :

(۱) دیابت

➤ آزمایش HbA_{1c} با مقدار ۸/۵ و بالاتر

متقاضیان حج با مورد جدید دیابت شناخته شده و HbA_{1c} با مقدار 8.5 و بالاتر در صورت درمان ظرف مدت ۲ ماه (حداقل یک ماه قبل از سفر) و اصلاح میزان HbA_{1c} تأیید خواهند شد.

توجه : برای عوامل و کارگزاران حج آزمایش HbA_{1c} با مقدار ۸ و بالاتر

➤ حملات هیپوگلیسمی متعدد، دیابت همراه با دیالیز، سکته قلبی یا مغزی در ۶ ماه گذشته، نارسایی قلب، زخم پای فعال، نوروپاتی حسی شدید، فعالیت بدنی کاملاً نامطلوب، ناتوان از خود مراقبتی

(۲) قلبی

➤ درد قفسه سینه فعالیتی

➤ سابقه سکته قلبی، جراحی قلب باز، تعویض دریچه، بای پس عروق کرونری، آمبولی ریه، سابقه پریکاردیت و یا آندوکاردیت، تعیبه دستگاه‌های قلبی و طی سه ماه گذشته.

➤ سابقه تنگی عروق کرونری که تحت جراحی و یا استنت گذاری قرار نگرفته باشد و کاندید درمان طبی هم نمی‌باشد.

➤ نارسایی قلبی فانکشنال کلاس ۳ و ۴

➤ ایجکشن فراکشن زیر ۳۰ در صد حتی آسیمپتوماتیک

➤ بلوک‌های قلبی درجه ۲ و ۳

➤ در موارد سوفل قلبی ناشناخته، آریتمی‌ها و بلوک درجه اول، ضربان قلب کمتر از ۶۰ و یا بیشتر از ۱۰۰ تا در دقیقه به جز ورزشکاران یا موارد مزمن تاکیکاردی بدون علامت با مشاوره نظر کاردیولوژیست بلامانع است.

➤ تنگی شدید دریچه آئورت بدون علامت یا هرگونه تنگی آئورت علامت دار، تنگی دریچه میترال با سطح دریچه کمتر از ۱/۵ سانتیمتر

➤ هیپرترفی شدید میوکارد

➤ سابقه لنگش فعالیتی

➤ فشار خون کنترل نشده (افزایش یا کاهش)

➤ سابقه بیماری‌های قلبی مادرزادی کمپلکس سیانوتیک درمان نشده یا درمان شده علامت دار

➤ سابقه پارگی و یا بزرگی شریان آئورت و آنوریسم آئورت

دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

۳) بیماری‌های مغز و اعصاب و روانپزشکی

- بیماران دچار زوال عقل و دمانس و پره دمانس با تست MMSE **نمره کمتر از ۲۴** (انجام این تست توسط پزشک مجموعه برای کلیه زائرین بالای ۶۵ سال الزامی است (کارگزاران بالای ۶۰ سال) پرسشنامه تست در ضمیمه این دستورالعمل آورده شده است).
- بیماری‌های نورولوژیک با سابقه مصرف روزانه دوز ۲۰ میلی گرم ایمنوساپرسیو از سه ماه گذشته
- سکته مغزی در شش ماه اخیر
- مبتلایان به MS در ماه‌های گرم سال (بیماری فعال و در حال درمان)
- افراد دچار بی اختیاری ادرار یا مدفوع به هر دلیل
- افراد فاقد توانایی حرکت به طور مستقل و بدون کمک
- افراد فاقد توانایی حرکت به طور مستقل و بدون کمک (منظور بیماران وابسته به صندلی چرخ‌دار است. تنها این موارد در شرایط خاص و تسهیلات لازم از جمله **همراه همجنس کارآمد** و تصویب کمیسیون پزشکی قابل اعزام می باشد)
- ابتلا به صرع (اگر در ماه اخیر بیش از سه حمله تونیک کلونیک داشته است).
- افراد مبتلا به اختلالات حسی حرکتی شدید و نیز بیمارانی که به دلیل بیماری‌های عصبی - عضلانی دچار تنگی نفس در حین فعالیت یا اختلال بلع هستند.
- عقب ماندگی ذهنی متوسط و شدید
- دارای سابقه اختلال روان پریشی (سایکوزیس)
- اختلال حاد و جدید روان پزشکی (افسردگی، انواع اضطراب، اختلال دوقطبی)
- اختلال وسواس جبری شدید
- بیماران دچار سوء مصرف مواد مخدر

۴) نفرولوژی

- ✓ بیماران نیازمند به دیالیز؛ (به شرط داشتن **همراه همجنس کارآمد، جوان و سالم تأیید می شوند**).
- مبتلایان به نارسایی مزمن کلیه پیشرفته سطح کراتینین سرمی مساوی یا بالای (۴)
- نارسایی حاد کلیه
- سابقه پیوند کلیه در کمتر از یک سال گذشته
- پیوند کلیه بیش از یک سال گذشته که کراتینین بالا بوده و عملکرد کلیه non-stable است.
- در هر بیماری کلیوی که از تجویز داروهای ایمنوساپرسیو ۶ تا ۱۲ ماه گذشته است یا هنوز بیماری فعال می باشد نظیر انواع گلومرولونفریت ها و بیماری های توبولواینترستیسیل و ...

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

۵) بیماری‌های گوارشی و کبدی

- شش ماه اول بعد از پیوند کبد، پس زدگی پیوند در دو ماه گذشته، سیروز کبد (Child B,C) ، هپاتیت (B , C) فعال
- بیماری‌های التهابی روده فعال طی سه ماه گذشته، سابقه بستری در بیمارستان به دلیل خونریزی گوارشی در طی دو ماه گذشته، جراحی سرطان‌های حفره شکمی در شش ماه اول، جراحی‌های وسیع شکمی در دو ماه اول بعد از جراحی

۶) سایر موارد

- هرگونه ابتلا به سرطان فعال و تحت کموتراپی یا رادیوتراپی با یا بدون متاستاز تا یک سال بعد از کنترل و عدم عود
- خانم‌های باردار تا شش ماه پس از زایمان (کارگزاران تا یک سال)
- بیمارانی که به هر علت روزانه ۳۰ میلی گرم یا بیشتر پردنیزولون و یا مشابه آن را دریافت می‌کنند.
- بیمارانی که به هر علت داروی سرکوب کننده ایمنی دریافت می‌کنند.
- بیماری‌های روماتیسمی التهابی که با تشخیص پزشک معالج دارای بیماری فعال هستند.
- آریترودرمی حاد و مزمن
- BMI با مقدار بیش از ۴۰
- متقاضیان حج با BMI با مقدار بین ۳۵ تا ۴۰ در صورت همراه بودن بیماری‌های زمینه ای مثل دیابت، فشارخون، CAD با هر درجه، بیماری تنفسی، آسم، COPD و نارسایی فانکشنال کلاس ۲ به بالا
- کاهش وزن برای رسیدن به BMI مطلوب باید از چند ماه قبل شروع شود و در یک ماه قبل از سفر بیش از ۵ درصد وزن کم نشده باشد.
- COPD و آسم کنترل نشده
- بیماری‌های عفونی فعال (TB، هپاتیت و...)
- کلیه بیماران دارای استومی

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

توصیه‌ها :

- توصیه می شود داروهای سولفانیل اوره و انسولین‌های NPH و رگولار به سایر داروهای ضد دیابت تبدیل شوند.
- دستورات مکتوب برای انطباق داروها رژیم غذایی و فعالیت جسمانی قبل از سفر حج به بیمار داده شود.
- در مواردیکه فرد به هردلیل تحت درمان داروهای روانپزشکی است مشاوره روانپزشکی الزامی است.
- در صورتی که پزشک مجموعه به یکی از اختلالات روانپزشکی اعم از افسردگی، شیدائی، اضطراب، اختلالات شخصیتی، اختلال خواب، سابقه دلیریوم و سابقه تغییرات سطح هوشیاری و.... مشکوک می گردد انجام مشاوره تخصصی الزامی است.
- در مورد بیماران با همانژیوم بزرگ کبدی یا طحال بزرگ مراقبت شود تجمعات بزرگ نظیر که در طواف در ساعات پر ازدحام یا رمی جمرات حضور نیابند.
- بیمارانی که به علت روماتیسم و یا آرتروز دچار ناتوانی‌های جسمی هستند به شرط امکان داشتن **همراه هم جنس کارآمد** امکان تشرف دارند .
- زائر نابینا با **همراه همجنس کارآمد** که تعهد کتبی همراه با تأیید مدیر کاروان را داشته باشد دارای استطاعت جسمی و روانی است. در صورت نداشتن مشکل دیگر جسمانی یا روانی اعزام بلامانع است.
- باتوجه به دستورالعمل معاینات حضور اطفال از نظر مرکز پزشکی در حج بلامانع است.

بیماران با نارسایی کلیه

اعزام **کارگزاران**، مدیران، روحانیون و عوامل با نارسایی حاد و مزمن کلیه **ممنوع** می‌باشد.

کمیسیون تخصصی

✓ این کمیسیون برای کمک به پزشک جهت تصمیم‌گیری یا پاسخ به اعتراض متقاضی در موارد ذیل متشکل از متخصصین دارای سابقه تشرف به حج و ترجیحاً عضو هیئت علمی دانشگاه از رشته‌های: **قلب، داخلی، روانپزشکی، مغز و اعصاب** (در صورت نیاز) و **ارتوپدی یا طب فیزیکی یا طب ورزش** می‌باشد و با حضور نماینده مرکز پزشکی و پزشک مربوطه در استان تشکیل می‌گردد. کلیه زائرین ارجاعی می‌بایست به همراه پزشک خود و با در دست داشتن فرم ارجاع به کمیسیون (فرم شماره ۲) به این کمیسیون معرفی گردند. تأکید می‌گردد پزشکان مجموعه ملزم به همراهی فعال زائرین کاروان خود در جلسات کمیسیون می‌باشد و پس از مشورت با اعضای کمیسیون و ارائه دلایل خود رأساً نسبت به اتخاذ تصمیم مبادرت خواهد نمود .

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

کدام زائرین به کمیسیون استانی ارجاع می‌شوند؟

- ✓ زائرینی که پزشک با وجود بررسی‌ها و مشاوره‌های تخصصی انجام شده، قادر به تصمیم‌گیری نهائی در مورد آنها نمی‌باشد.
 - ✓ زائرینی که عدم استطاعت جسمی آنها توسط پزشک محرز شده و زائر به نظریه مذکور اعتراض دارد.
 - ✓ بیماری‌هایی که در قسمت «موارد خاص» به آنها اشاره شده است به شرط هرگونه تردید در تصمیم‌گیری
- فرم ارجاع زائرینی که سلامتی ایشان توسط کمیسیون تأیید شده پس از درج نتیجه کمیسیون در قسمت مربوطه (فرم شماره ۲) می‌بایست به مهر و امضاء نماینده استانی مرکز پزشکی رسیده و به مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر ارسال گردد.
- لازم بذکر است:** به منظور امکان پاسخگویی سریعتر و آسانتر به متقاضیان ارجاع شده به کمیسیون، جلسات این کمیسیون‌ها تا پایان موعد اعلام نهایی اسامی مردودین به تعداد ۱ یا ۲ جلسه تشکیل خواهد گردید، که لازم است برای اطلاع از برنامه آن با نماینده مرکز پزشکی حج و زیارت در استان خود تماس حاصل فرمایید.

موارد خاص:

پزشکان می‌بایست به مواردی از قبیل بیماری‌های ذیل توجه ویژه‌ای معطوف داشته و پس از انجام مشاوره تخصصی یا اقدامات تشخیصی نسبت به تعیین تکلیف نهایی متقاضی حج سال ۱۴۰۴ اقدام نمایند .

۱. بیماران با سابقه انفارکتوس میوکارد، بیماری مزمن قلبی، اعمال جراحی قلب و عروق، فشارخون شریانی کنترل نشده
۲. بیماران مبتلا به دیابت کنترل نشده .
۳. افرادی که تا قبل از اعزام تحت اعمال جراحی بزرگ از قبیل جراحی قلب باز، مغز و اعصاب، اعمال وسیع شکم، قفسه صدری و غیره قرار گرفته‌اند.
۴. نارسایی پیشرفته کبد (سیروز) و کلیه، بیماری‌های ریوی، نارسائی احتقانی قلب و آسم.
۵. بیماران مشکوک به اعتیاد به مواد مخدر.
۶. سابقه هرگونه اختلال یا بیماری روانی نظیر:
 - سابقه PTSD
 - سابقه مصرف داروهای سایکوتراپی
 - سابقه اختلال درک و شناخت
 - سابقه اختلال و اشکال در حافظه
 - سابقه اضطراب و افسردگی
 - سابقه هذیان یا توهم
 - سابقه وسواس فکری و عملی
 - سابقه بیماری روانی شناخته شده در خانواده
۷. مواردی که به هر دلیلی در حین معاینات به بیماری روانی مشکوک شوید
۸. اختلالات بینائی
۹. صرع
۱۰. مشاوره روانپزشکی در مورد افراد مشکوک ضروری می‌باشد

دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

کد ملی :

«فرم معاینات حج سال ۱۴۰۴»

«فرم شماره ۱»

الصاق
عکس
الزامی است.
حتماً مهور به مهر
مدیریت حج باشد.

پزشک محترم مجموعه

با سلام و احترام

بدینوسیله جناب آقای/سرکار خانم فرزند متولد

دارای کد ملی به عنوان زائر عوامل جهت بررسی سلامت و اعلام نظر معرفی می‌گردد.

امضاء

مدیر کاروان / مدیر مجموعه حج

شماره همراه متقاضی :

متقاضی گرامی لطفا نسبت به تکمیل فرم زیر اقدام فرمائید:

اینجانب که مقرر است به عنوان به حج سال ۱۴۰۴ مشرف گردم
 خدمت کنم در کمال صداقت اظهار می‌نمایم :

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> هستم | <input type="checkbox"/> مبتلا نیستم | ➤ به هیچگونه بیماری صعب العلاج و بدخیمی: |
| <input type="checkbox"/> هستم | <input type="checkbox"/> مبتلا نیستم | ➤ به هیچگونه بیماری واگیردار اعم از هپاتیت، سل ریوی : |
| <input type="checkbox"/> هستم | <input type="checkbox"/> مبتلا نیستم | ➤ به هیچگونه بیماری اعصاب و روان : |
| <input type="checkbox"/> دارم | <input type="checkbox"/> ندارم | ➤ سابقه سوءمصرف مواد مخدر و داروهای روان گردان: |
| <input type="checkbox"/> دارم | <input type="checkbox"/> ندارم | ➤ سابقه بستری اعصاب و روان: |
| <input type="checkbox"/> دارم | <input type="checkbox"/> ندارم | ➤ کودک کمتر از شش ماه (ویژه بانوان) (برای کارگزار یکسال) |

همچنین به جهت دقت در معاینات اعلام می‌دارم در حال حاضر مبتلا به بیماری‌های زیر هستم یا سابقه موارد زیر را داشته‌ام لطفا با دقت مطالعه کنید و علامت بزنید:

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> سابقه آندوسکوپي | <input type="checkbox"/> تب و تعریق شبانه | <input type="checkbox"/> کم خونی | <input type="checkbox"/> سردرد مزمن |
| <input type="checkbox"/> سابقه کولونوسکوپي | <input type="checkbox"/> ناراحتی‌های گوارشی | <input type="checkbox"/> کبد چرب | <input type="checkbox"/> اسهال مزمن |
| <input type="checkbox"/> بستری در CCU | <input type="checkbox"/> بیماری MS | <input type="checkbox"/> صرع | <input type="checkbox"/> افسردگی |
| <input type="checkbox"/> بستری در ICU | <input type="checkbox"/> خلط خونی | <input type="checkbox"/> برونشیت مزمن | <input type="checkbox"/> آسم |
| سال مصرف سیگار <input type="checkbox"/> تعداد در روز | <input type="checkbox"/> سابقه دیالیز | <input type="checkbox"/> سابقه جراحی | <input type="checkbox"/> کمردرد |
| سال فشارخون <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> سنگ کلیه | <input type="checkbox"/> نارسایی کلیه | <input type="checkbox"/> آرتروز زانو |
| | <input type="checkbox"/> سال بیماری قلبی <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> سال دیابت |

سابقه بستری در بیمارستان علت :

داروهای مصرفی شما چیست؟.....

ضمناً در صورت کتمان بیماری به صورت سهوی یا عمدی مسئولیت و عواقب آن به عهده زائر یا کارگزار می باشد .

امضاء

این برگه نزد پزشک نگهداری خواهد شد

دستور العمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

«فرم معاینات حج سال ۱۴۰۴»

High Risk Normal Risk

B.W:	Height:	BMI:
T:	RR:	PR:
		BP:
علائم حیاتی:		

P.M.H

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DM | <input type="checkbox"/> MS | <input type="checkbox"/> Personality disorder |
| <input type="checkbox"/> IHD | <input type="checkbox"/> CVA | <input type="checkbox"/> Dementia |
| <input type="checkbox"/> HTN | <input type="checkbox"/> Epilepsy | <input type="checkbox"/> PTSD |
| <input type="checkbox"/> HLP | <input type="checkbox"/> Malignancy | <input type="checkbox"/> Depression |
| <input type="checkbox"/> MI | <input type="checkbox"/> CRF | <input type="checkbox"/> Mania |
| <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> COPD | <input type="checkbox"/> Lumbar Discopathy |
| | | <input type="checkbox"/> Muscou Skeletal Disease |

Lab .Test

- | | | | |
|--|--------|---------------|--|
| *WBC: | *FBS: | TG: | **Widal: |
| *Hb: | HbA1c: | Chol: | **HBS Ag: |
| ESR: | AST: | HDL: | **Stool Ex (op) ×3: |
| HCT: | ALT: | LDL: | **Stool Culture: |
| *PLT: | AlkP: | BhCG: | **Skin fungal & infection: |
| *BUN: | *Cr: | U/A: | **TLC (op.t) Neg <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> |
| EKG: Norm <input type="checkbox"/> Abnormal <input type="checkbox"/> | | Occult Blood: | Stool Ex (op) ×1: |
| C.X.R: Norm <input type="checkbox"/> Abnormal <input type="checkbox"/> | | | Stool Ex (op) ×2: |

* برای کلیه افراد متقاضی الزامی می باشد .

** ویژه عوامل مجموعه، کاروان، آشپزخانه و مأمورین پذیرایی علاوه بر سایر آزمایشات

*** کلیه عوامل حج و زائرینی که احتمال مصرف مواد مخدر را دارند مورد بررسی قرار می گیرند .

Past Drug History:

- نام بیماری‌های زمینه‌ای یا مزمن دیگر: که در حال حاضر تحت کنترل و درمان می‌باشد نمی باشد
 - سابقه عمل جراحی یا بستری در بیمارستان دارد؟ خیر بله، علت
 - حساسیت دارویی دارد؟ خیر بله، نام دارو:
 - سمعک- اندام مصنوعی خیر بله، نام اندام:
- نتایج مشاوره‌های تخصصی انجام شده

نظریه نهایی پزشک :

در حال حاضر سالم و قادر به اعزام می‌باشد .

نیاز به کنترل بیماری و رعایت دستورات و استفاده از دارو، ولی قادر به اعزام می‌باشد .

به علت بیماری، نیازمند به درمان و کنترل بیماری بوده و قادر به اعزام به عنوان در حج سال جاری نمی‌باشد.

دستورات اصلاح سبک زندگی :

مهر و امضای پزشک مجموعه

این برگه نزد پزشک نگهداری خواهد شد



دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

کدملی :

«فرم معاینات حج سال ۱۴۰۴»

مدیر محترم مجموعه / کاروان شماره

با سلام و احترام

متقاضی معرفی شده فوق خانم/ آقای بر اساس معاینات کلینیکی و نتیجه آزمایشات اخذ شده طبق دستورالعمل‌های صادره مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر :

در حال حاضر سالم و قادر به اعزام می‌باشد .

نیاز به کنترل بیماری و رعایت دستورات و استفاده از دارو دارد ولی قادر به اعزام می‌باشد .

به علت بیماری، نیازمند به درمان و کنترل بیماری بوده و قادر به اعزام به عنوان در حج سال جاری نمی‌باشد.

مهر و امضای پزشک مجموعه

جناب آقای / سرکار خانم :

ضمن تشکر از همکاری شما

ارزیابی سلامت و معاینات شما در تاریخ انجام و شما :

در حال حاضر سالم و قادر به اعزام می‌باشد.

نیاز به کنترل بیماری و رعایت دستورات و استفاده از دارو، ولی قادر به اعزام می‌باشد .

به علت بیماری، نیازمند به درمان و کنترل بیماری بوده و قادر به اعزام به عنوان در حج سال جاری نمی‌باشد.

دستورات اصلاح سبک زندگی :

دستورات دارویی :

مهر و امضای پزشک مجموعه



دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

محل
الصاق
عکس

فرم شماره ۲

فرم ارجاع متقاضیان حج به کمیسیون تخصصی استان (مشورتی)

مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد : کدملی:

شماره کاروان : نام مدیر کاروان :

نظرات پزشک مجموعه حج سال ۱۴۰۴

علت کلی ارجاع به کمیسیون :

توضیحات:

مهر و امضای پزشک

تاریخ

بررسی های کمیسیون

توضیحات	نتیجه		نوع معاینه یا اقدام پاراکلینیک
	Neg	Pos	

اعضاء کمیسیون :

نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

توسط نماینده مرکز پزشکی حج و زیارت تکمیل شود ↓

نظر به :

الف ب

مهر و امضاء نماینده مرکز پزشکی حج و زیارت

دستورالعمل اجرایی معاینات حج سال ۱۴۰۴

تاریخ :

شماره :

ممل
الصاق
عکس

فرم شماره ۲ حج

فرم ارجاع متقاضیان به کمیسیون کشوری

مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد :

شماره کاروان : نام مدیر کاروان : کدملی :

نظرات پزشک مجموعه حج سال ۱۴۰۴

علت کلی ارجاع به کمیسیون :

توضیحات:

آیا به کمیسیون استانی مراجعه داشته اند؟ بله خیر

در صورت مراجعه به کمیسیون استانی، نظریه کمیسیون استانی :

مهر و امضای پزشک مجموعه

توسط پزشک مجموعه تکمیل شود.

بررسی های کمیسیون

توضیحات	نتیجه		نوع معاینه یا اقدام پاراکلینیک
	Neg	Pos	
			متخصص اول:
			متخصص دوم:
			متخصص سوم:

توسط متخصصین تکمیل شود.

اعضاء کمیسیون :

نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء	نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

توسط مرکز پزشکی حج و زیارت تکمیل شود ↓

مرکز پزشکی حج و زیارت

نظریه :

الف ب