



Factors affecting the interaction between environmental health inspectors and providers of food procurement, distribution and supply centers in Yazd: A qualitative study

Mohsen Pakdaman, Assistant Professor, Health Policy and Management Research Center, Department of HealthCare Management, School of public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

Mohamad Taghi Ghaneian, Professor, Department of Environmental health, School of public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

Mohamad Hasan Ehrampoush, Professor, Department of Environmental health, School of public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

Mohamad Hasan Lotfi, Professor, Department of Statistics and Epidemiology, School of public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

 **Ebrahim Gholami Zarchi**, (*Corresponding author) MSc Student of Environmental health, School of public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran. ebigholami.63@gmail.com

Abstract

Background and aims: One of the factors affecting the health of people in the community is the health status of food procurement distribution and supply. Overlooking and controlling of these centers is the responsibility of environmental health inspectors. Considering the importance of interaction between environmental health inspectors and providers of food supply, distribution and supply centers, and its impact on the implementation of health rules and regulations by the principal, the main objective of this study was to identify the factors affecting the interaction between environmental health inspectors and providers of procurement centers, Distributing and supplying food, as well as identifying the weaknesses and strengths of the system and the environmental health inspection method from the perspective of inspectors and operators

Methods: This study is an applied study using quality content analysis. Participants included eight environmental health experts and six providers of food procurement, distribution and supply centers, Sample selection criteria were sample-based samples selected based on objective sampling. The criterion for the determination of the number of samples in this research was theoretical saturation of the researcher. Data were collected using semi-structured individual interviews. Interviews were recorded and then rewritten and analyzed using Maxqda 10 software and codes, subclasses and classes were identified and then for each of the 24 subclasses, a separate interpretation was written. Initially, the classes were named, but it did not have the name of abstraction. Credibility, transferability, trust, and verifiability were used to determine the validity and validity of the data. To provide data confidence, after analyzing the text of interviews by the researcher, some of the transcribed interviews were handed to some expert colleagues in order to compare them with the researcher's coding. 85% of the codes written by the researcher and the experts were similar. The review method was used to obtain consensus agreements on data transmission capability. In order to verify the data and determine the authenticity of the codes approval of the participants were obtained.

Results: The first group of participants in this research in, i.e. experts and environmental health inspectors, had an average age of 41.2 (34-65) years from both sexes (seven males and one female), with bachelor (6) and master (2) degrees, and an average work experience of 17.75 (8-43) years. The second group, i.e. operators and managers of the preparation, distribution, and supply of food, had an average age of 45 (34-65) years, and all were males with secondary school (1), diploma (4), and bachelor (1) degrees, and an average work experience of 25 (12-43) years. After analysis of data, a total of 338 primary codes was extracted in this study, which were analyzed, extracted, and categorized in six main classes and 24 sub-classes. The main classes were factors related to education, concentration monitoring system, legal measures, inspection method, acceptance of the rules by the curator, and

Keywords

Interaction,
Environmental Health
Inspectors,
Attendants, Food
Product,
Health Inspection,
Qualitative Study

Received: 21/06/2018

Accepted: 20/01/2019

attention of inspectors to the managerial and geographical conditions.

Conclusion: The opinions expressed in the interviews by the two groups of inspectors and attendants have many points of contact. This sharing of views between inspectors and attendants can provide the interaction fields between them as well. According to the expressed opinions, it is necessary to modify some methods and approaches in the health inspection of the food procurement, distribution, and supply centers, as well as complete lack of focus on legal tools to change the behaviors of operators, and to pay attention to the implementation of participatory training methods that have been less considered to date to increase the cooperation of service providers agreed upon by both group of interviewees. Also, the entry of self-reported health companies to the field of environmental health inspection and its consequences were the important issues that the inspectors and the operators looked at with suspicion in this study; therefore, more attention should be paid to its implementation. The opinions of the interviewees (two groups of inspectors and operators) have a lot of sharing points about various issues in health inspections. It is, therefore, suggested to investigate the opinions of operators as one of the stakeholders in decisions made on the environment. The sharing of opinion between inspectors and operators can provide the fields of interaction between inspectors and operators. According to most participants, the necessity of reforming some methods and approaches is important in the health inspection of supply centers, distribution, and supply of food. To enhance the cooperation of operators, it is also necessary to focus on the training and empowerment of investigators, training of operators by modern ways, the lack of complete focus on legal instruments for the change of operators' behaviors, and the implementation of corporate educational practices that have been less noticed today. It is also possible to consider some of the inspections as an advisory and training inspection at the curator's workplace. According to the inspectors, under article 13 of the executive code of the provision of edible, drinking, cosmetic, and sanitary procedures, and changing the procedures of legal action in the comprehensive audit system, the auditors are not yet familiar with the law; hence the executive procedure of recording checks and carrying out legal action has encountered some problems. On the other hand, the introduction of self-declaration to the area of health inspection and its outcomes were an important issue, which was regarded to be doubtful by investigators and officials in this study, necessitating further considerations about its implementation. Finally, the health inspectors were scientifically analyzed with regard to the extent of their activities in medical sciences at medical sciences universities throughout the country. Further analyses were made on a small number of studies related to various fields of auditors, and the effectiveness of activities such as inspection and sampling of food, as well as the effect of inspection from operators' points of view. A strength point of this study is that the defects, challenges, and views of both environmental health inspectors and operators of supply centers, distribution, and supply of food were examined for the first time with a qualitative approach.

Conflicts of interest: None

Funding: None

How to cite this article:

Pakdaman M, Ghaneian MT, Ehrampoush MH, Lotfi MH, Gholami Zarchi E. Investigating factors affecting the interaction between environmental health inspectors and providers of food procurement, distribution and supply centers in Yazd: A qualitative study. Iran Occupational Health. 2019 (Jun-Jul);16(2):61-78.

This work is published under CC BY-NC-SA 3.0 licence



بررسی عوامل مؤثر بر عامل بین بازرسان بهداشت محیط و متقدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی در استان یزد: مطالعه کیفی

محسن پاکدامن: استادیار، مرکز تحقیقات مدیریت و سیاست‌گذاری سلامت، گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi، یزد، ایران.

محمد تقی قانعیان: استاد، گروه مهندسی بهداشت محیط، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi، یزد، ایران.

محمد حسن احرامپوش: استاد، گروه مهندسی بهداشت محیط، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi، یزد، ایران.

محمد حسن لطفی: استاد، گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi، یزد، ایران.

ابراهیم غلامی زارچی: (نویسنده مسئول) دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوqi یزد،
ebigholami.63@gmail.com

چکیده

کلیدواژه‌ها

تعامل،
بازرسان بهداشت محیط،
متقدیان،
مواد غذایی،
بازرسانی بهداشتی،
مطالعه کیفی

زمینه و هدف: بکی از مواردی که بر سلامت افراد جامعه اثر می‌گذارد وضعیت بهداشتی مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی می‌باشد. نظارت و کنترل این مراکز از مسئولیت‌های بازرسان بهداشت محیط می‌باشد. با توجه به اهمیت تعامل بین بازرسان بهداشت محیط و متقدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی و تأثیر آن بر روی اجرای قوانین و دستورات بهداشتی از سوی متقدی اهداف اصلی از مطالعه حاضر شناسایی عوامل مؤثر بر تعامل بین بازرسان بهداشت محیط و متقدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی و همچنین شناسایی نقاط ضعف و قوت سیستم و روش بازرسانی بهداشت محیط از دیدگاه بازرسان و متقدیان می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه یک مطالعه کاربردی، و به روش کیفی از نوع تحلیل محتوای کیفی متعارف انجام شده است. مشارکت‌کنندگان شامل هشت نفر از کارشناسان بهداشت محیط و شش نفر از متقدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی بودند، ملاک انتخاب نمونه‌ها نمونه‌های غنی از اطلاعات بود که بر اساس نمونه‌گیری مبتنی بر دهد انتخاب شدند. ملاک مورد نظر برای تعیین تعداد نمونه‌ها نیز در این پژوهش اشباع تئوریک محقق بوده است. داده‌ها نیز با استفاده از مصاحبه‌های فردی نیمه ساختار یافته جمع آوری شده است. مصاحبه‌ها ضبط و سپس بازنویسی شده و با استفاده از نرم‌افزار Maxqda10 تجزیه و تحلیل شدند و کدها، زیر طبقات و طبقات شناسایی شدند و سپس برای هر کدام از ۳۴ زیر طبقه استخراج شده تفسیر جداله نوشتند. همچنین جهت ارزیابی کدها، زیر طبقات و طبقات استخراج شده از میارهای دنیزین و لینکن شامل اعتبار، انتقال‌پذیری، اعتماد و تأییدپذیری استفاده شد.

یافته‌ها: پس از تحلیل داده‌ها در این پژوهش، کد اوله استخراج شد که پس از تجزیه و تحلیل کدهای استخراج شده، کدها در شش طبقه اصلی و ۲۴ زیر طبقه قرار گرفت. طبقات اصلی عبارتند از عوامل مربوط به آموزش، تمرکز سیستم نظارت، اقدامات قانونی، روش بازرسانی، پذیرش قوانین از سوی متقدی، توجه بازرسان به شرایط متقدی و جغرافیایی.

نتیجه گیری: نظرات مطرح شده در مصاحبه‌ها از سوی دو گروه بازرسان و متقدیان نقاط اشتراک فراوانی دارد. این اشتراک نظر بین بازرسان و متقدیان می‌تواند زمینه‌های تعامل بین بازرسان و متقدیان را به خوبی فراهم کند. با توجه به نظرات مطرح شده لزوم اصلاح برخی روش‌ها و رویکردها در بازرسانی بهداشتی از مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی، عدم تمرکز کامل و یک جانبه بر روی ابزارهای قانونی برای تغییر رفتار متقدیان و توجه به اجرای روش‌های آموزشی مشارکتی که تا به امروز کمتر مورد توجه قرار گرفته‌اند. برای افزایش همکاری متقدیان ضروری و مورد توافق هر دو گروه از مصاحبه‌شوندگان می‌باشد. همچنین ورود شرکت‌های خود اظهارهای بهداشتی به حیطه بازرسانی بهداشت محیط و نتیجه‌بخش بودن آن از مطالعه از سوی بازرسان و متقدیان با شک و تردید به آن تأثیرسته شد لذا باید در مورد اجرای آن بررسی بیشتری صورت گیرد.

تعارض منافع: گزارش نشده است.

منبع حمایت کننده: حامی مالی نداشته است.

شیوه استناد به این مقاله:

Pakdaman M, Ghaneian MT, Ehrampoush MH, Lotfi MH, Gholami Zarchi E. Investigating factors affecting the interaction between environmental health inspectors and providers of food procurement, distribution and supply centers in Yazd: A qualitative study. Iran Occupational Health. 2019 (Jun-Jul);16(2):61-78.

*انتشار این مقاله به صورت دسترسی آزاد مطابق با CC BY-NC-SA 3.0 صورت گرفته است

درصد ناشی از مواد غذایی تجاری می‌باشد (۲). بنابراین کارشناسان و متخصصان بهداشت محیط به عنوان بخشی از فرآیندهای مشورتی در برنامه‌ریزی، اجرا و مدیریت فعالیت‌های بهداشتی در تمام سطوح محلی، ملی و جهانی نقش مهمی در کنترل عوامل محیطی مؤثر بر سلامت دارند (۳). بر اساس یک مطالعه در آمریکا عدم رعایت ضوابط بهداشتی در مراحل تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی عامل حدود ۹۷ درصد از بیماری‌های ناشی از غذا در رستوران و منازل می‌باشد (۴). همچنین مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا تخمین زده است که هر سال ۷۶ میلیون نفر در آمریکا به بیماری‌های ناشی از مواد غذایی مبتلا می‌شوند، ۵۰۰۰ نفر در بیمارستان بستری می‌شوند و ۳۲۵۰۰ نفر در اثر این دسته از بیماری‌ها جان خود را از دست می‌دهند و همچنین ۶۰ درصد مسمومیت‌های غذایی در آمریکا در سال ۲۰۰۶ ناشی از مصرف غذا در رستوران‌ها بوده است (۵). از طرفی همواره نظارت و کنترل بر مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی با مشکلات و نواقص زیادی همراه بوده که در بسیاری از موارد موجب نارضایتی مصرف کنندگان شده است. یکی از مهم‌ترین این مشکلات و نواقص عدم همراهی متخصصان با بازرسان بهداشت در راستای اجرای قوانین بهداشتی مربوطه می‌باشد به‌طوری که در اکثر مواقع اجرای قوانین و ملاحظات بهداشتی با مقاومت و سرپیچی متخصصان همراه بوده است. از این رو به طور مثال در سال ۱۳۹۵ تنها ۴۰ درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی کشور دارای وضعیت بهداشتی مناسب بوده‌اند (۵). در ایران مطالعات و پژوهش‌های اندکی در زمینه مسائل مختلف کاری بازرسان بهداشت محیط انجام شده است که این مطالعات گستردگی فراوانی نسبت به سابقه طولانی و تنوع کاری و وظایف بازرسان بهداشت محیط و اهمیت آن نداشته است (۶). که در این زمینه مطالعه الهی و همکاران (۱۳۹۳) در رابطه با روش‌های کسب توانمندی‌های بازرسان بهداشت محیط از دیدگاه خودشان در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور نشان داد برای ارتقای توانمندی بازرسان لازم است بر روی برنامه‌ریزی و طراحی آموزش‌های ضمن خدمت تخصصی تأکید بیشتری به عمل آید. همچنین باید برنامه‌های درسی دانشگاهی آن‌ها در

مقدمه

طبق تعریف سازمان جهانی بهداشت^۱ (WHO) عواملی در محیط که توانایی اثربخشی بر سلامت انسان را دارند با بهداشت محیط شناسایی و کنترل می‌شوند (۱). امر نظارت و کنترل بر مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی در کشورهای مختلف متفاوت است و مانند ایران بر عهده وزارت بهداشت نیست. نظارت در کشورهای مختلف توسط سازمان غذا و کشاورزی انجام می‌شود (۱). البته کشورهای صنعتی با اجرای سیستم HACCP^۲ (HACCP) تلاش می‌کنند تا غذا را با اینمی بسیار بیشتری به دست مصر ف کننده برسانند (۱). در کشورهایی نظیر استرالیا، انگلستان، ایرلند و ایران بازرسان بهداشت به عنوان مأمور بهداشت محیط شناخته می‌شود (۱). وضعیت بهداشتی مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی بر سلامت افراد جامعه اثر گذارد می‌باشد به همین دلیل نظارت و کنترل این مراکز به منظور تأمین امنیت غذایی از درجه اهمیت بالایی برخوردار است (۲). در کشور ایران نظارت بر مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی به منظور حفظ سلامت استفاده کنندگان از این مراکز بر عهده بازرسان و کارشناسان بهداشت محیط معاونت بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور می‌باشد (۲). بازرسی و کنترل صحیح این مراکز نقش مؤثر و بسزایی در پیشگیری از بروز و شیوع بیماری‌های واگیر و غیر واگیر دارد و باعث حفظ سلامت افراد جامعه و جلوگیری از هدر رفت منابع مالی می‌شود. در کشورهای صنعتی حدود ۳۰ درصد افراد از بیماری‌های منتقله از آب و مواد غذایی رنج می‌برند درحالی که در کشورهای جهان سوم حدود ۸۰ درصد کل بیماری‌ها و ۳۳ درصد مرگومیرها ناشی از مصرف آب و غذای آلوده می‌باشد (۲). طبق بررسی مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا حدود ۷۷ درصد مسمومیت‌های غذایی ناشی از مواد غذایی عرضه شده در اماکن عمومی و رستوران‌ها، ۲۰ درصد ناشی از مواد غذایی منازل و سه

¹ World Health Organization

² Hazard Analysis Critical Control Point

نتایج معتبر و پایا از داده‌های متنی به منظور ایجاد دانش، ایده‌ی جدید و راهنمای عملی است (۸). در این پژوهش مشارکت‌کنندگان شامل هشت نفر از کارشناسان و بازرسان بهداشت محیط و شش نفر از متصدیان و مدیران مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی بودند که بر اساس نمونه‌گیری مبتنی بر هدف (هدفمند یا قضاوتی) انتخاب شدند، ملاک انتخاب نمونه‌ها نمونه‌های غنی از اطلاعات بود، به‌طوری‌که مصاحبه‌شوندگان از بین بازرسان دارای سابقه مناسب کاری، کارشناس مسئول فعلی و سابق بهداشت محیط استان و کارشناس مسئول شهرستان‌ها و همچنین بازرسان دارای تحصیلات کارشناسی ارشد انتخاب شدند، در مورد متصدیان نیز ملاک اصلی انتخاب نمونه‌ها سابقه کاری بالا و تداوم کاری در شغل فعلی بود. ملاک مورد نظر برای تعیین تعداد نمونه‌ها نیز در این پژوهش اشباع نظری محقق بوده است. اشباع تئوریک زمانی اتفاق می‌افتد که مصاحبه‌ها دیگر حاوی اطلاعات و یا دیدگاه تازه‌ای نباشند (۸). مشارکت‌کنندگان پژوهش ابتدا با رضایت شفاهی و سپس کتی وارد پژوهش شدند و به صورت شفاهی و کتی روش و اهداف کار برای آن‌ها شرح داده شد و فرم رضایت آگاهانه مبنی بر ضبط مصاحبه توسط آن‌ها تکمیل گردید. موازین اخلاقی شامل گمنام بودن، محترمانه بودن اطلاعات، حق کناره‌گیری در زمان دلخواه و اخذ مجوز از دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بزد رعایت شد. مکان و زمان مصاحبه‌ها و همچنین سایر فرایندهای مربوط به ثبت محتوای آن با نظر فرد مصاحبه‌شونده تعیین شد. داده‌ها از طریق مصاحبه از نوع نیمه ساختار یافته جمع‌آوری شد. این روش به دلیل عمیق بودن و انعطاف‌پذیری روش مناسبی جهت پژوهش‌های کیفی می‌باشد (۸).

مصاحبه‌ها به صورت انفرادی با اخذ وقت قبلی در محیطی آرام مطابق خواسته مشارکت‌کنندگان انجام و ضبط گردید. مدت زمان هر مصاحبه بین ۳۵ تا ۵۵ دقیقه بود. پس از انجام هر مصاحبه، محتوای مصاحبه به دقت و کلمه به کلمه تایپ شد و به منظور آشنایی و تسلط بر متن چندین بار توسط محقق بازخوانی شد. پس از انجام هر مصاحبه تحلیل و کدگذاری مصاحبه به‌وسیله نرم‌افزار MAXQDA10 انجام می‌شد و در

صورت امکان با توجه به توانمندی‌های مورد نیاز بازرگانی غنی‌تر گردد (۶). مطالعه پیروی و همکاران (۱۳۹۴) در مشهد نشان داد ۵۰ درصد بازرگان بهداشت محیط آگاهی ضعیفی از مراحل اجرایی ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی (روش کنترل و برخورد با مختلفان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی و اماکن عمومی را مشخص می‌سازد) داشته‌اند و نیاز به برنامه‌ریزی برای ارتقای سطح آگاهی بازرگان درباره مراحل اجرایی ماده (۱۳) احساس می‌شود (۱). مطالعه رفیعی منش و نزاکتی الفتی (۱۳۹۱) در رابطه با تأثیر دوره‌های آموزش اصناف بر تغییر آگاهی و عملکرد بهداشتی متصدیان و کارکنان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی نشان داد دوره‌های آموزشی بهداشت اصناف، هم در بهبود آگاهی و هم عملکرد متصدیان و کارگران مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی مؤثر می‌باشد و آموزش متصدیان و کارکنان رستوران و صدور گواهینامه آموزشی می‌تواند یک روش مؤثر در ارتقاء وضعیت بهداشتی رستوران‌ها و جلوگیری از شیوع بیماری‌های منتقله از راه غذا باشد (۴).

با توجه به اهمیت تعامل بین بازرگان بهداشت محیط و متصدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی و تأثیر آن بر روی اجرای قوانین و دستورات بهداشتی از سوی متصدی، تاکنون مطالعه مشخص کیفی در این رابطه انجام نشده است. هدف اصلی از مطالعه حاضر شناسایی عوامل مؤثر بر تعامل بین بازرگان بهداشت محیط و متصدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی و همچنین شناسایی نقاط ضعف و قوت سیستم و روش بازرگانی بهداشت محیط از دیدگاه بازرگان و متصدیان می‌باشد.

روش بررسی

این پژوهش یک پژوهش کاربردی از نوع مطالعه کیفی و به روش تحلیل محتوا می‌باشد. تحلیل محتوا محققان را قادر می‌سازد که با یک روش منظم در بین حجم زیادی از داده‌های موجود در پژوهش تفحص نموده و یافته‌های خود را دسته‌بندی نمایند. هدف از این شیوه فشرده کردن و توصیف وسیع یک پدیده، و دستاورده آن تحلیل مفاهیم توصیفی می‌باشد (۷). روش تحلیل محتوا شیوه‌ای مناسب برای به دست آوردن

است. جهت تأمین اعتماد داده‌ها، پس از تحلیل و کدگذاری متن مصاحبه‌ها توسط پژوهشگر، متن برخی از مصاحبه‌ها در اختیار برخی از همکاران متخصص و آگاه قرار گرفت تا با مقایسه کدگذاری آن‌ها با کدگذاری پژوهشگر قابلیت اعتماد داده‌ها تأمین شود. در واقع تشابه کدگذاری فرد کدگذار دوم با کدگذاری پژوهشگر تأمین شد به‌طوری‌که در تحلیل متن یکی از مصاحبه‌ها، ۸۵ درصد کدهای نوشته شده توسط پژوهشگر و فرد گدگذار دوم دارای تشابه بود و در واقع از روش بازبینی توسط همکاران استفاده شد به‌این صورت که متن نسخه‌برداری شده و کدگذاری شده و تجزیه و تحلیل حاصل از آن به نظر همکاران مطالعه رسید تا توافق در کدگذاری‌ها حاصل شود. جهت تأمین قابلیت انتقال داده‌ها، سؤالات مصاحبه، کدها، طبقه‌ها و به‌طورکلی یافته‌های مطالعه توسط پژوهشگر در اختیار دیگر افراد مطلع و متخصصین مرتبط قرار گرفت و نظرات آن‌ها در مورد تناسب یافته‌ها مورد بررسی قرار گرفت. در راستای تأیید پذیری داده‌ها و تعیین صحت کدهای برداشت شده از متن مصاحبه‌ها، اطلاعات توسط مشارکت کنندگان تأیید شد. به این صورت که پس از انجام مصاحبه، استخراج داده‌ها و کدگذاری، پژوهش‌گر مجدداً به تک‌تک مشارکت کنندگان در خود از مطالب نسخه‌برداری شده انجام شده است و از نمونه‌ها از مطالب نسخه‌برداری شده انجام شده است و از این طریق توافق و تأیید شرکت کنندگان حاصل گردید.

یافته‌ها

مشارکت کنندگان در این پژوهش در گروه اول یعنی کارشناسان و بازرسان بهداشت محیط با میانگین سنی ۴۱/۲ (۳۴-۶۵ سال) از هر دو جنس (هفت نفر مرد و یک نفر زن)، با مدرک کارشناسی (شش نفر) و کارشناسی ارشد (دو نفر)، با میانگین سابقه کار ۱۷/۷۵ (۸-۴۳ سال)، بوده‌اند و در گروه دوم یعنی متصدیان و مدیران مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی با میانگین سنی ۴۵ سال (۳۴-۶۵ سال)، همگی مرد، با مدرک سیکل (یک نفر) و دیپلم (چهار نفر) و کارشناسی (یک نفر)، با میانگین سابقه کار ۲۵ سال (۱۲-۴۳) بوده‌اند. پس از تحلیل داده‌ها در این پژوهش، ۳۳۸ کد اولیه استخراج شد که پس از تجزیه و

نهایت طبقه و زیر طبقه‌ها و کدهای حاصل از مصاحبه‌ها شکل گرفت. شیوه‌ی تحلیل داده‌ها، تحلیل محتوا کیفی با رویکرد سیه و شانون و از نوع متعارف بود. تحلیل محتوا متعارف معمولاً در طرح مطالعاتی به کار می‌رود که هدف آن شرح یک پدیده است و شامل فرآیندی است که برای استخراج دسته‌ها یا مسامین از داده‌های خام بر اساس استنتاج و تفسیر معتبر به کار می‌رود (۸). این فرآیند از استدلال استقرائی برای استخراج مسامین و دسته‌ها از داده‌ها از طریق آزمون دقیق محقق و مقایسه‌ی مداوم استفاده می‌کند (۸). در روش تحلیل محتوى کیفی متعارف، کدها به طور مستقیم یا غیر مستقیم از داده‌ها استخراج می‌شوند که این روش زمان توسعه‌ی تئوری داده بنیاد مورد استفاده قرار می‌گیرد (۸). امتیاز بارز تحلیل محتوا کیفی بر اساس رویکرد متعارف، به دست آوردن اطلاعات مستقیم و آشکار از مطالعه، بدون تحمیل کردن طبقه یا نظریه‌های از پیش تعیین شده است (۸). به منظور شناسایی جملات و مفاهیم کلیدی موجود در متن، متن مصاحبه‌ها خط به خط و کلمه به کلمه بررسی و به هر جمله یا کلمه کلیدی یک کد داده شد، بدین ترتیب کدهای اولیه شناسایی گردید. در مرحله بعد کدهای اولیه مشابه در یک زیر طبقه کنار هم قرار گرفته و سپس طبقات اصلی از ترکیب زیر طبقه‌های دارای مفاهیم مشترک شکل گرفت. سعی گردید درون طبقات بیشترین همگنی و در بین طبقات بیشترین ناهمگونی ایجاد گردد. ابتدا طبقات نام‌گذاری شد، اما این نام‌گذاری از انتزاع برخوردار نبود. با انجام مقایسه مداوم طبقات مشابه با هم ادغام شدند و در نهایت درون‌مایه‌های اصلی استخراج شد. دنزین و لینکلن چهار معیار را برای ارزیابی کارهای تحقیقاتی تفسیری پیشنهاد کرده‌اند که شامل اعتبار، انتقال پذیری، اعتماد و تأییدپذیری است (۸). جهت تعیین دقت و اعتبار داده‌ها، پژوهشگر با محل‌های تحقیق ارتباط طولانی مدت داشته که به جلب اعتماد مشارکت کنندگان و درک درست از محیط توسط پژوهشگر کمک کرده است، حداکثر تنوع در انتخاب مشارکت کنندگان و راهبرد صحیح در انتخاب نمونه، اطمینان بخشیدن به مشارکت کنندگان در مورد محرومانه بودن اطلاعات و آزادی آن‌ها در ترک پژوهش از جمله ابزارهای افزایش اعتبار در این پژوهش بوده

غذایی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد باید در رابطه با آموزش در دانشگاه و واحدهای درسی تغییراتی صورت گیرد و واحدهای درسی مرتبط با موضوع بهداشت مواد غذایی و بازرسی بهداشتی و روش‌های آن به صورت واحدهای عملی بیشتر مورد توجه قرار گیرد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

« یه کارشناسی که مدرک بهداشت محیط می‌گیره بیشتر مباحث آب یا فاضلاب و هوا و مباحث مهندسی میخونه که خیلی مرتبط با مباحث اجرا نیست به طور مثال واحدهایی که کارشناس بهداشت محیط در مورد

تحلیل کدهای استخراج شده، کدها در شش طبقه اصلی و ۲۴ زیر طبقه قرار گرفت. طبقات اصلی عبارتند از عوامل مربوط به آموزش، تمرکز سیستم نظارت، اقدامات قانونی، روش بازرسی، پذیرش قوانین از سوی متخصصی، توجه بازرس به شرایط متخصصی و جغرافیایی منطقه که در جدول شماره یک به شرح آن‌ها پرداخته شده است.

با توجه به جدول ۱ نتایج به صورت زیر ارائه می‌گردد:

۱- آموزش

۱-۱- تناسب دروس دانشگاه با بحث بازرسی مواد

جدول ۱- نتایج تحلیل کیفی مصاحبه‌ها

تم	طبقه	زیر طبقه	نتایج
۱. آموزش	۱. تمرکز سیستم نظارت	۱. تناسب دروس دانشگاه با بحث بازرسی مواد غذایی	۱. اصلاح روش آموزش در آموزشگاه بهداشت اصناف
	۲. تمرکز سیستم نظارت	۲. توامند سازی بازارسان بهداشت محیط	۲. توامند سازی بازارسان بهداشت اصناف
	۳. اقدامات قانونی	۳. دخالت مرکز بهداشت در آموزش و انجام بازرسی بر مبنای آموزش	۳. عدم پیشرفت بازارسان بهداشت محیط و شیوه همراه با پیشرفت و تنوع صنوف
	۴. روش بازرسی	۴. روند طولانی رسیدگی به تخلفات بهداشتی در سیستم قضایی	۴. عدم پیشرفت بازارسان بهداشت محیط و شیوه همراه با پیشرفت و تنوع صنوف
	۵. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۵. در نظر گرفتن شعب مخصوص رسیدگی به تخلفات بهداشتی و تعامل با قضات	۵. عدم پیشرفت بازارسان بهداشت محیط و شیوه همراه با پیشرفت و تنوع صنوف
	۶. تهییه، توزیع و عرضه مواد غذایی	۶. عدم یاری احکام	۶. عدم یاری احکام
	۷. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۷. درنظر گرفتن جایگزین به جای جریمه مالی	۷. درنظر گرفتن جایگزین به جای جریمه مالی
	۸. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۸. انجام جریمه توسط بازرس در محل	۸. انجام جریمه توسط بازرس در محل
	۹. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۹. نقش شرکتهای خود اظهاری در نظارت بر مراکز عرضه مواد غذایی	۹. نقش شرکتهای خود اظهاری در نظارت بر مراکز عرضه مواد غذایی
	۱۰. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۰. عدم پیشرفت بازارسان بهداشت محیط و شیوه همراه با پیشرفت و تنوع صنوف	۱۰. عدم پیشرفت بازارسان بهداشت محیط و شیوه همراه با پیشرفت و تنوع صنوف
	۱۱. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۱. اختصاصی شدن بازارسی ها برای صنوف دارای ماهیت مشترک	۱۱. اختصاصی شدن بازارسی ها برای صنوف دارای ماهیت مشترک
	۱۲. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۲. نقص چک لیستها و عدم شفافیت اخطرهای صادر شده برای متخصصی	۱۲. نقص چک لیستها و عدم شفافیت اخطرهای صادر شده برای متخصصی
	۱۳. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۳. کمی شدن بازارسی ها و کاهش کیفیت بازارسی ها	۱۳. کمی شدن بازارسی ها و کاهش کیفیت بازارسی ها
	۱۴. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۴. عدم دسترسی مناسب به تجهیزات پرتابل	۱۴. عدم دسترسی مناسب به تجهیزات پرتابل
	۱۵. پذیرش قوانین از سوی متخصصی	۱۵. برقراری سیستم تشوییقی	۱۵. برقراری سیستم تشوییقی
	۱۶. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۶. احساس سود و برداز سوی متخصصی	۱۶. احساس سود و برداز سوی متخصصی
	۱۷. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۷. آموزش صحیح و توضیح دقیق علت دستور بهداشتی	۱۷. آموزش صحیح و توضیح دقیق علت دستور بهداشتی
	۱۸. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۸. اعتماد و اطمینان متخصصی به بازرس	۱۸. اعتماد و اطمینان متخصصی به بازرس
	۱۹. تعامل بین بازارسان بهداشت محیط و متخصصیان مرکز	۱۹. توجه بازرس به شرایط متخصصی و جغرافیایی منطقه	۱۹. توجه بازرس به شرایط متخصصی و جغرافیایی منطقه

بازرسان بر بهداشت مواد غذایی و روش‌های بازرسی و نحوه برخورد با متقدیان مختلف و توجه به مسائل روانشناختی در بازرسی و برخوردها و همچنین شناخت نوع فرآیند کاری در واحدهای تولیدی کم می‌باشد و حتی خود متقدیان نیز بیان می‌کنند در صورتی از بازرس انتظار مشاوره بهداشتی داریم که گاهی اوقات بازرس نیز با روند کاری ما آشنا نیست و نیاز به دوره‌های آموزشی مختلف برای بازرس در حفظیه‌های مختلف ضروری می‌باشد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«دوره‌های بازآموزی که می‌گذریم کاربردی تر باشه و من خودم به عنوان بازرس بهداشت محیط با هفت هشت سال سابقه در اجرا خیلی کم کارگاهی دیدم که برگزار بشه توسط معاونت بهداشتی که صرف آموزش اصول بازرسی بهداشت محیط رو داشته باشه و صرفًا به ما بگن یه واحد نانوایی که میرین بازرسی چه ریزه کاری هایی رو باید بینین یا مثلًا اغذیه فروشی و پیتزای چیزهایی رو باید کنترل کنین. یا یه رستوران چه جیزهایی بیشتر باید کنترل بشه».

۱-۴- دخالت مرکز بهداشت در آموزش و انجام بازرسی بر مبنای آموزش: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد آن‌ها نقش آموزش را در ارتقاء وضعیت و شاخصهای بهداشتی بسیار مؤثر می‌دانند و به نظر می‌رسد خلاصه شدن آموزش صنوف صرفا در قالب آموزشگاه اصناف مناسب نمی‌باشد و لازم است خود مرکز بهداشت برنامه‌های آموزشی صنوف را نیز اجرا کند همچنین آن‌ها از دو منظر به بحث آموزش نگاه می‌کنند: اول اینکه از روش‌های جدید و فضای مجازی جهت آموزش استفاده شود و دوم اینکه بازرسی نیز باید آموزش محور و بر مبنای آموزش عملی در محیط کار انجام شود.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«بهتره خود مرکز بهداشت هم وارد بحث آموزش بشه و به طور سالیانه مثلا بینه مشکلات هر کدام از صنوف چیه و براساس اون مرکز بهداشت باید سالیانه برای متقدیان کلاس برگزار کنه».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

«باید بهداشت در زمینه آموزش فراتراز اینها فعال باشه و کارشناسانی که در محل حضور می‌یابند به صورت عملی در محل آموزش لازم رو به متقدی بدن».

بهداشت مواد غذایی پاس میکنه خیلی زیاد نیست ولی اکثر کارهایی که انجام میده بیشتر کنترل مواد غذایی و تشخیص فساد مواد غذایی و نمونه برداری مواد».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

«در دانشگاه کل واحدهای مواد غذایی که پاس میکنیم در کادرانی دو واحد و در کارشناسی هم دو واحد و یک کارشناسی که پایه اشن دو واحد هست باید بیشتر از دو واحد هم از این انتظار نداشته باشند و اگر من که برای متقدی صحبت میکنم مطالعه جانی نداشته باشم تو کار می‌نگم و باید خیلی از درسها توسط افراد بورد تغییر و تحول در اون ایجاد بشه و به تناسب کاری که داریم درسها رو بنارن».

۲-۱- اصلاح روش آموزش در آموزشگاه بهداشت اصناف: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد روش و شیوه آموزش در آموزشگاه اصناف نیاز به اصلاحات اساسی دارد و اثر بخشی مناسی برای روش فعلی وجود ندارد و باید روش‌های جدیدتری مورد استفاده قرار گیرد، به نظر می‌رسد کارایی و اثر بخشی آموزش تحت الشاع دیگر مسائل مانند اخذ گواهینامه قرار گرفته است و هر دو گروه بازرسان و متقدیان از کیفیت و نحوه برگزاری کلاس‌ها راضی نیستند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«فکر آموزشگاه اصناف خیلی خوب بود و بسیار جای کار دارد هنوز ولی از هدف اولیه خیلی فاصله گرفته و صرفا محلی برای دریافت مبلغی شده و خیلی هم دقیق نمیکن که فرد تحت آموزش کامل قرار نگرفته و آزمون استانداردی نداره و هیچ کس تا حالا در آزمون های اون رد نشده و صرفا جایی که پول می‌گیرن و گواهی میدن و اهداف ما رو برآورده نکرده».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشته است: «روش آموزشگاه خوب نیست. باید اصلاح بشه. تخصصی بشه برای صنوف داراری ماهیت مشترک. سرفصل‌ها باید عوض بشه. نظارت کافی باید وجود داشته باشه در مورد کیفیت کار اونها. از فضای مجازی و آموزش از طرق اون هیچ استفاده ای نمیکنیم و ارتباط ما از این طریق با متقدی قطعه».

۳-۱- توانمند سازی بازرسان بهداشت محیط بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد اطلاعات و تسلط

رونده معرفی و برخورد با متصدیان مختلف در سیستم مرکز بهداشت و سیستم قضایی کند و طولانی شده است که باعث بی اثر شدن روند برخوردها و کاهش اثرگذاری آن شده است. از طرفی تعدد مراکز رسیدگی به جرایم بهداشتی از دیگر مشکلات فعلی می باشد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشته است: «اصلی ترین موضوع برミگرده به اینکه یه تعدادی از تخلفات بهداشتی باید به دادگستری ارجاع بشه و یه تعدادی رو اداره محترم تعزیرات حکومتی پیگیری میکنه اینکه حالا اول بعضی موقعیت میفرستی به تعزیرات میگه دادگستری باید رسیدگی کنه و بعضی موقعیت میفرستی به دادگستری میگه تعزیرات باید رسیدگی کنه و حالا یه سردرگمی وجود داره».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت: «بحث بعدی زمانی که طول میشکه تا شخص بره تو روند تعزیرات و رسیدگی به تخلفات بهداشتی تا صدور حکم که انجام بشه بعضی متصدی مغازه رو جمع کرده خیلی جرم در زمان حالا سندیت نداره و باید تخلفات بهداشتی خیلی زود رسیدگی بشه اگر می شه حداقل یک ماه بعد معرفی حکم به دستش بررسه خیلی بازدارندگی بهتری داره».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت: «من فکر میکنم روند فعلی فرمهای ۲۴ گانه خوب جواب نداده چونا من فکر میکنم هدف اصلی این بود که تعامل بیشتری با متصدی بشه در ابتدا سریع به دادگاه معرفی نشه و این باعث شده متصدیانی که زرنگ هستن و قانون بلد هستن اونا کار کردن باهاشون سخت شده و بی تفاوت شده و بهداشت محیط تو این قضیه ضرر کرده و روند در خود سیستم بهداشت محیط طولانی شده و خیلی فرجه زیادی به متصدی داده شده و اگر هدف تعامل بود بهتر میشد کار کرد».

۲-۳ - در نظر گرفتن شعب مخصوص رسیدگی به تخلفات بهداشتی و تعامل با قضات: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد عدم اشراف مناسب قضات به انواع تخلفات بهداشتی و اثرات بهداشتی آن بر روی مصرف کننده و نداشتن حساسیت لازم در برخی مواقع و عدم تعامل مناسب بین بهداشت محیط و سیستم قضایی و قضات بر روی احکام صادر اثر منفی گذاشته و به نظر می‌رسد نیاز به

و باید خود مرکز بهداشت در بحث آموزش بیشتر فعال بشه».

۲- تمرکز سیستم نظارت

۱-۲ - متمرکز سازی سیستم نظارت بر مواد غذایی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد هر دو گروه بازارسان و متصدیان بر روی متمرکز سازی سیستم نظارت و کنترل مواد غذایی از مزرعه تا سفره تحت لوای یک سازمان مستقل تاکید دارند و تأثیر آن را بر روی کنترل مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی مناسب تر می‌دانند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«به نظر شخصی من کلا باید بازرسی های بهداشتی رو طبق شعار مزرعه تا سفره انجام داد که کنترل بهداشتی محصولات کشاورزی و بهداشت محیط و غذا و دارو باید با هم ادغام بشن که فکر خوبی هست».

۲-۲ - تداخل وظایف بهداشت محیط و غذا و دارو: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد بسیاری از بازارسان بهداشت محیط و حتی متصدیان مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی در شرایط فعلی میزان تعامل و همکاری بین واحدهای بهداشت محیط و غذا و دارو را ناکافی و نامناسب می‌بینند و معتقد هستند عدم همکاری بین این دو واحد، نظارت بر مواد غذایی را چهار مشکل کرده است.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشته است:

«تعامل خوبی بین بهداشت محیط و غذا و دارو در حال حاضر وجود ندارد به خصوص در بحث آزمایشگاه مواد غذایی و بهتر است بحث نظارت مواد غذایی غذا و دارو و نظارت دامپزشکی به بهداشت محیط افزوده شود تا هماهنگی بهتری ایجاد شود. عدم تعامل بین غذا و دارو و عدم هماهنگی و اختلال در وظایف بخشها و تداخل وظایف بحث برانگیز هست».

۳ - برخورد قانونی با متصدیان دارای تخلف بهداشتی
۱-۳ - روند طولانی رسیدگی به تخلفات بهداشتی در سیستم قضایی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد در حال حاضر و به خصوص پس از اجرای سیستم جدید اجرای روند ماه ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

به طور مستقیم در محل از الگوهای اجرا شده در دیگر کشورها می‌باشد در بین متقدیان و بازرسان مصاحبه‌شونده این روش و دیدگاه مورد توجه نیست و با انتقادهایی مواجهه است.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«با انجام جرمیه توسط خود بازرس در محل موفق نیستم، و بهتر است خود دادگاه تصمیم‌گیری کنند و با انجام جرمیه در محل توسط بازرس شخصیت کارشناس زیر سوال میره».

۴- سیستم و روش بازرسی

۱-۴- نقش شرکتهای خود اظهاری در نظارت بر مراکز عرضه مواد غذایی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد در حالی که انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد در حالی که برخی از بازرسان معتقد به اثر مثبت شرکتهای خود اظهاری در بحث کنترل و نظارت بر مراکز تهیه و توزیع و عرضه مواد غذایی هستند تمامی متقدیان مصاحبه‌شونده معتقدند اعمال بازرسی و نظارت توسط این شرکتها در قبال دریافت مبلغ و هزینه از متقدی، جوابگو نبوده و تأثیر منفی دارد و باعث ضعف در اجرای قانون و نظارت بهداشتی خواهد شد زیرا شرکت به عنوان دستگاهی که از متقدی پول دریافت می‌کند شاید نتواند به خوبی اعمال قانون کند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«این روش روش مناسبی نیست و اگر مستقیم کارشناسی‌های مرکز بهداشت انجام بدن بهتره. و شاید متقدی نتونه هزینه رو پرداخت کنه. و چون متقدی مشتری شرکت میشه شاید به خوبی شرکت نتونه اعمال قانون کنه».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

«بحث شرکتهای خود اظهاری هم تهدید هست و هم فرصت و کاهش تصدی دولت مناسب هست ولی ممکن است روابطی بین متقدی و شرکت ایجاد شود».

۲-۴- عدم پیشرفت بازرسان بهداشت محیط و شیوه بازرسی همراه با پیشرفت و تنوع صنوف: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد در سالیان اخیر متقدیان و صنوف هم پیشرفت داشتند و هم از نوع زیادی برخوردار شده اند در حالی که به تناسب با این تنوع و پیشرفت در صنوف بازرسی بهداشت محیط رشد کافی و مناسبی نداشته است و نسبت به تغییرات و پیشرفت جامعه بازرسی بهداشت

شورا یا شعبی خاص رسیدگی به جرایم بهداشتی به خصوص در شهرهای بزرگ مورد نیاز می‌باشد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشته است:

«در گذشته شورای حل اختلاف بهداشت وجود داشت که شرایط بهتر بود و باید از تخصص کارشناسان بهداشت در سیستم قضایی استفاده بشه».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت: «جلسات تعاملی باید با قضات انجام بگیره و آموزش قضات و توجیه تحالفات بهداشتی اثرات آن بر روی سلامت مصرف کننده برای آن‌ها توضیح داده بشه».

۳-۳- عدم بازدارندگی احکام: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد به خصوص بازرسان معتقد به این هستند که در حال حاضر برخی آراء و احکام صادر شده بازدارندگی لازم را ندارد و باعث متبه شدن متقدی نمی‌شود و با توجه به درآمد و سود متقدی از انجام آن تخلف جرمیه در نظر گرفته شده کارایی لازم را ندارد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«فاضی اون مقدار جرمیه ای که می‌توانه بکنه رو نمی‌کنه و این ارزش کار بازرس رو می‌اره پایین. یه بازرس وقت گذاشته رفته و او مده و در نهایت متقدی سیصد تومان جرمیه شده جرایم اونها پایینه و بازدارندگی نداره».

۴-۲- درنظر گرفتن جایگزین به جای جرمیه مالی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد به خصوص برخی از متقدیان معتقد به این هستند که شاید جرمیه مالی همیشه جوابگو نباشد و بهتر است در برخی مواقع متقدیان مختلف از سوی قضات مجبور به شرکت در دوره آموزشی شوند و یا در موارد شدید برای مدتی صلاحیت کار در بخش مواد غذایی به طرق مختلف از آن‌ها گرفته شود.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«متقدیان جرایم مالی را به راحتی می‌پردازد در حالی که کلاس اگر بروند هم آموزش می‌بیند و هم جرمیه بهتری می‌شود و صرفاً جرمیه مالی جوابگو نیست».

۵-۲- انجام جرمیه توسط بازرس در محل: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد علیرغم اینکه انجام جرمیه توسط خود ب بازرس

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«موقع صدور اخطار، مشکلات واضح برای متصلی توضیح داده نشده است و باید مشکل حل شود که نقص بهداشتی دقیق و شفاف برای متصلی توضیح داده شود. اصلاح چک لیست و اضافه شدن اندازه گیری نتایج پرتابل باید انجام شود که بازرس به عنوان ضابط بتواند اعمال قانون کند».

۴-۵- کمی شدن بازرگانی‌ها و کاهش کیفیت بازرگانی‌ها: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان به خصوص بازرسان نشان می‌دهد آن‌ها معتقد به این هستند که در سالهای اخیر به خصوص و پس از راه اندازی سامانه جامع بازرگانی و اجرای طرح تحول در نظام سلامت تاکید بیش از حد بر روی آمار کمی تعداد بازرگانی‌ها و به طورکلی کمی گرایی در آمار و فعالیتهای بهداشت محیط از کیفیت کار بازرگانی کاسته شده و از طرفی باعث فشار بیشتر بازرس بر متصلی شده که باعث ایجاد اختلاف و کاهش تعامل خواهد شد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«تحلیل درستی از فعالیتهای بهداشت محیط وجود نداره فقط نگاه میکنند به کارهای کمی، هیچ وقت تحقیقی انجام نشده که مثلاً فلان صنف دو سال پیش وضعیتش چه جوری بوده حالا بعد از دو سال به کجا رسیده و هیچ تو این زمینه آماری داده نشده و آمار فقط کمی هست از لحاظ تعداد بازدید و تعداد دادگاهی ها و الی آخر».

۶- همانگی با اتحادیه و اتاق اصناف: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد به اعتقاد آن‌ها عدم تعامل و همکاری مناسب بین اتاق اصناف و بهداشت محیط از نواقص و کمبودهای فعلی میباشد و به خصوص متصلیان خواهان مشارکت بیشتر اتاق اصناف و اتحادیه در تصمیم گیری‌ها و بازرگانی‌ها بهداشتی می‌باشند و اینکه لازم است با همکاری اتاق اصناف و اتحادیه نتایج بازرگانی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته تا مشکلات بهداشتی صنوف بیشتر نمود پیدا کرده و در برنامه‌ریزی‌های بعدی مورد استفاده قرار گیرد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«باید با صنوف و اتحادیه‌ها جلسه بگذاریم و نتایج

محیط به روز نشده است.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«تحلیل علمی رو نتایج بازرگانی و هزینه بخشی اون وجود نداره. و ما نسبت به دیگر حوزه‌ها ضعف داریم و سواد عمومی مردم افزایش یافته و اینکه یک طرفه صرفاً بازرگانی بگه و متصلی قبول کنه راحت، داره رنگ میباشه و تنوع صنوف بسیار زیاد شده که ما عقب موندیم و از فضای مجازی نتونستیم به خوبی برای ارتباط یا متصلی استفاده کنیم».

۳-۴- اختصاصی شدن بازرگانی‌ها برای صنوف دارای ماهیت مشترک: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد با توجه به تنوع در صنوف و تنوع کاری بهداشت محیط و رشد کمی صنوف مختلف به اعتقاد مصاحبه‌شوندگان برای کنترل مناسب تر وضعیت بهداشتی صنوف بهتر است حداقل در شهرهای بزرگ برای صنوف دارای ماهیت مشترک بازرسان به طور اختصاصی بازرگانی از همان صنف خاص را صرفاً انجام دهنده و بر روی آن صنف به طور اختصاصی کار کند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«در شهرهای بزرگ امکان تجمعی بازرگانی‌ها به طور اختصاصی وجود دارد. ولی بهتر هست که اگر امکان داشته باشد برای صنوف دارای ماهیت مشابه بازرگانی‌های تخصصی در نظر گرفته شود همین طور که الان در شهرستان یزد بحث کنترل وضعیت بهداشتی مطب ها و مراکز درمانی توسط بازرسین جداگانه انجام می‌شود».

۴-۴- نقص چک لیستها و عدم شفافیت اخطارهای صادر شده برای متصلی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد به چک لیستهای بازرگانی و بارگذاری در سامانه جامع بازرگانی چک لیستهای جدید دارای نواقص متعددی بوده که کار را برای بازرس سخت کرده است و پس از تکمیل چک لیست و صدور اخطار نواقص، نواقص ارائه شده در برخی مواقع برای متصلی گنج و نامفهوم بوده و حتی شاید همخوانی با شغل متصلی نداشته باشد از طرفی بسیاری از آیتم‌ها نیز که مورد نیاز می‌باشد در چک لیستهای جدید به آن توجهی شده است.

گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد در حال حاضر عدم برقراری یک سیستم تشویقی مناسب و منظم و سیستماتیک از نواقص عمدۀ سیستم بازرسی بهداشت محیط می‌باشد و متقدیان و بازرسان معتقد به این هستند که در صورت برقراری چنین ساز و کاری انگیزه متقدیان و صنوف برای پذیرش دستورات و قوانین بهداشتی افزایش می‌یابد، آن چنان که مصاحبه‌شوندگان معتقدند سیستم و روش تشویقی باید برای متقدی قابل لمس باشد و آن‌ها درجه بندی بهداشتی مراکز را مناسب می‌دانند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«قطعاً سیستم تشویقی مورد نیازه و از ضعف‌های سیستم ما اینه که به تشویق متقدی توجه نکرد. سیستم تشویقی می‌تونه حالت غیر رسمی بین بازرس و متقدی داشته باشه یعنی با توجه به شرایط متقدی بازرس می‌تونه ارفاق‌هایی رو برای متقدی در نظر بگیره و در حالت رسمی درجه بندی بهداشتی باید انجام بگیره و خیلی خوبه.»

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت: «برقراری سیستم تشویقی مناسب و باعث افزایش رقابت بین متقدیان خواهد شد که در نهایت برروری افزایش و ارتقا شرایط بهداشتی مؤثر خواهد بود و باعث افزایش انگیزه متقدی خواهد شد.»

۲-۵- احساس سود و برد از سوی متقدی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده نشان می‌دهد بازرسان و متقدیان معتقد به این هستند که در صورتی که متقدی از اجرای دستور بهداشتی احساس سود و برد کند راحت‌تر آن را پذیرفته و اجرا می‌کند بنابراین بازرسان باید به خوبی بتوانند نفع متقدی و اثرات آن را برای او شرح دهند تا متقدی خود راغب به اجرای دستورات و قوانین بهداشتی شود.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«سلیقه بازرس در بازرسی مهمه و از لحاظ روانشناسی روی متقدی کار کنه و بازرس باید خودش رو مساوی شرایط متقدی قرار دهد و از بالا به متقدی نگاه نکنه. متقدی باید احساس سود و آرامش کنه از بازرسی بازرس.»

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

«متقدی در بازرسی ها خیلی کم احساس برد می‌کنه و از دلایل اصلی اختلاف اینه که متقدی فکر

بازرسی رو تجزیه و تحلیل کنیم و بگوییم با توجه به نتایج بازرسی یک سال گذاشته چه مشکلاتی در این صنف خاص وجود داره و با همکاری اتحادیه مشکل رو حل کنیم، هیچ تعاملی در این حوزه نداریم.»

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

«باید از نظر متقدیان با تجربه نیز استفاده بشه در تعیین چک لیستهای بازرسی باید اتحادیه بیشتر در گیر بشه.»

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

«به طور جد لازم به انجام بازرسی های مشترک با حضور اتحادیه و اتاق اصناف می‌باشد و این بازدیدها باید به صورت دوره‌ای تکرار شود به خصوص اینکه در قانون ماده ۱۳ نیز بر نقش اتحادیه ها تاکید شده است.»

۷-۴- عدم دسترسی مناسب به تجهیزات پرتابل: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد با توجه به اهمیت نقش استفاده از تجهیزات پرتابل کنترل مواد غذایی علیرغم اینکه در مدت اخیر توجه خوبی به تجهیز بازرسان به این دستگاه‌ها شده است ولی همچنان تکمیل تجهیز بازرسان به این دستگاه‌ها مورد تاکید آن‌ها می‌باشد و علاوه بر آن آموزش نحوه صحیح استفاده و کالیبراسیون آن‌ها و قابل استناد بودن آن‌ها مورد تاکید بازرسان می‌باشد. از طرفی متقدیان نیز به جهت اینکه نتایج کنترل مواد غذایی در محل و سریع مشخص می‌شود از این دستگاه‌ها استقبال خوبی دارند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

«اویلین و مهم‌ترین نکته اینکه که ما بازرسین رو نتونستیم به ادوات و تجهیزاتی تجهیز کنیم که اینها در محیط بازرسی بهتر و علمی تر بتونن کار کنن به طور مثال در مراجعته به رستوران برای کنترل گوشت خامی که اونجا وجود داره هر کسی تقریباً براساس تجربه یه نظر می‌ده ولی خوب اگر چیزهای خیلی ساده‌ای که تو تموم دنیا وجود داره به طور مثال چیزهایی که بتونیم فساد مواد غذایی و پروتئینی رو باهاش خیلی زود تشخیص بدیم کیت هایی هست که تشخیص فساد مواد غذایی به خصوص فساد مواد پروتئینی خام رو راحتر می‌تونیم انجام بدیم ولی خوب ما متناسبانه این جور چیزهایی رو نداریم.»

۵- پذیرش قوانین از سوی متقدی

۶-۱- برقراری سیستم تشویقی: بررسی تحلیلی

می باشد و به اعتقاد بازرسان در صورتی که آن‌ها در جلب اعتماد و اطمینان متصدی موفق باشند راحت‌تر می‌توانند متصدی را به اجرای دستور بهداشتی ترغیب کنند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

« به نظر من چون هر بازرسی حداقل سه سال تا پنج سال در منطقه حضور داره با اون متصدی برخورد های زیادی داره تو این دوره باید هدف گذاری بشه و اساس کار بحث آموزش باشه و جلب اعتماد متصدی چون ما الان در بحث آموزش واقعاً مشکل داریم اگر بتونیم موارد رو توجیه بکنیم موارد رو مردم پذیرا هستن و باز من تاکیدم رو بحث آموزشه ».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

« حس اعتماد باید بین بازرس و متصدی به وجود بیاد و این اعتماد از بین رفته حالا من نمی‌گم همکاری قدیمی بد رفتارکردن. همه مشکل دارن مشکل اقتصادی فرهنگی و باستی حس اعتماد بین دو طرف برقرار بشه تا زمانی که اعتماد از بین رفته باشه و شک شبهه وجود داشته باشه نمیشه ».

۶- توجه بازرس به شرایط متصدی و جغرافیایی منطقه

۱- بازرس در بازرسی شرایط متصدی را در نظر بگیرد: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد از مواردی که بسیار مورد تاکید مصاحبه‌شوندگان قرار گرفته توجه به این نکته است که بازرس باید شرایط اقتصادی، فرهنگی و شرایط سنی و سطح سواد متصدی را در نظر گرفته و متناسب با آن رفتار لازم را با متصدی داشته باشد و به صورت یک جانبه و خشک و غیر انعطاف پذیر با متصدی برخورد نکند.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

« بازرس باید حتماً شرایط متصدی رو در شرایط خاص در نظر بگیره. و اینکه یک طرفه صرفاً از متصدی انتظارات نداشته باشه و در برخی اوقات در نظر نگرفتن شرایط متصدی و خاص زمانی باعث اختلاف بین بازرس و متصدی میشه ».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

« به هر حال بازرس باید در بازرسی به برخی شرایط مانند شرایط اقتصادی جامعه و آن صنف و همچنین

می‌کنه خیلی کم احساس برد می‌کنه و نفعش از بازرسی کمeh در حالی که اگه احساس برد و سود بکنه همکاری و تعاملش با بازرس افزایش می‌یابد ».

۳-۵- آموزش صحیح و توضیح دقیق علت دستور بهداشتی: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد در صورتی که با آموزش صحیح دلیل دستورات و قوانین بهداشتی برای متصدی به خوبی توضیح داده شود و متصدی از دلیل اجرای دستورات بهداشتی آگاهی باید بهتر آن را پذیرفته و اجرا می‌کند و به این شکل سطح تعامل و همکاری بازرس و متصدی افزایش خواهد یافت. در مورد این رویکرد میتوان گفت این نظر و راهکار بسیار مورد تاکید و تصدیق بازرسان و متصدیان قرار گرفته است.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت:

« اول / اینکه متصدی حقش / این هست که آموزش ببینه و اگه بدونه دلیل دستورات بهداشت چی هست بهتر و راحت تر قبول می‌کنه. و وقتی بدونه دلیل چیه رعایت نمی‌کنه که بازرس باید برخورد کنه و خود باعث اختلافات میشه و مهم‌ترین چیز آموزش اساسی و درسته. آیتم‌های بهداشتی اگر قشنگ حلاجی بشه برای متصدی خود باعث افزایش همکاری متصدی و تعامل متصدی با بازرس میشه ».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت:

« تجربه بازرسی من در نقاط مختلف میگه شاید با ۱۰ تا ۱۵ درصد متصدیان نشه با تعامل رفتار کرد و دنبال دور زدن باشن و خصوصیات اخلاقی خوبی نداشته باشن و ۱۰ تا ۱۵ درصد مردم میشه با اونا با تعامل رفتار کرد. و اگه بشه فرد رو توجیه کرد و مجاب کرد تقریباً بحث‌های بهداشتی به طور اتوماتیک وار انجام دادیم و نیازی نیست هر دفعه بخواهیم فرم پر کنیم و برخورد قانونی کنیم و کلنجر بریم و قطعاً بحث تعامل خیلی کارگشا هست و من فکر میکنم لازمه اش اینه که برنامه داشته باشیم و پایه کار رو بذاریم آموزش واقعاً آموزش در اکثر مواقع کارگشا هست ».

۴-۵- اعتماد و اطمینان متصدی به بازرس: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با متصدیان نشان می‌دهد از دیگر مواردی که باعث افزایش میزان پذیرش و اجرای یک دستور بهداشتی از سوی متصدی می‌شود توجه به سطح اعتماد و اطمینان متصدی به بازرس

بهداشت محیط، دخالت مرکز بهداشت در آموزش و انجام بازرگانی بر مبنای آموزش تقسیم بندهی گردیده است حاکی از این است که بازرسان خواستار تطابق دروس ارائه شده در دانشگاه با بحث نظرات و کنترل بهداشتی مواد غذایی و همچنین ارائه آموزش‌های ضمن خدمت تخصصی و آموزش مهارت‌های ارتباطی، اخلاقی، اجتماعی مناسب هستند. بازرسان و متقدیان خواستار اصلاح روش آموزش در آموزشگاه بهداشت اصناف و ایجاد زمینه‌های لازم در جهت انجام بازرگانی بهداشتی بر مبنای آموزش و مشاوره می‌باشند. در همین زمینه الهی و همکاران در مطالعه‌ای اعلام نموده اند بازرسین بهداشت محیط شاغل در گروه بهداشت محیط دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، بیشترین روش توانمندی خود را از طریق آموزش‌های ضمن خدمت کسب نموده اند و آموزش‌های ضمن خدمت نقش اساسی در افزایش توانمندی بازرسین بهداشت محیط از دیدگاه خودشان داشته است (۶). که این امر مطابق با مستندات سازمان غذا و دارو آمریکا، برای بازرسین بهداشتی واحد‌های صنفی است که بایستی قبل از انجام بازرگانی از صنوف، مراحل آموزشی لازم طی شود که این مراحل آموزشی شامل: آموزش پایه، آموزش میدانی، استانداردسازی و گواهی نامه، آموزش ضمن خدمت یا مداوم است (۹). حمدی و همکاران نیز نشان داده‌اند که برای شاغلین رشته بهداشت محیط، موضوعات جدید و لزوم تطبیق دروس آموزشی با فعالیت‌های اجرایی غالب فارغ التحصیلان الزامی است که با نتایج اخذ شده در این بررسی یکسان می‌باشد (۱۰). در همین زمینه مطالعه پیر صاحب و همکاران نشان می‌دهد آموزش صنوف دارای ماهیت مشترک به صورت تخصصی و مجزا در آموزشگاه‌های اصناف نقش موثری در بهبود عملکرد بهداشتی آن‌ها دارد که با نتایج به دست آمده در این بررسی نیز همخوانی دارد زیرا تخصصی شدن آموزش‌ها در آموزشگاه بهداشت اصناف از کدهای استخراجی مصاحبه بازرسان و متقدیان بوده است (۱۱). همچنین مطالعه رفیعی منش و نزاکتی الفتی در این زمینه نشان می‌دهد استفاده از وسائل کمک آموزشی مناسب و ارائه آموزش‌های کاربردی متناسب با شرایط اجتماعی و شغلی متقدیان و کارکنان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی می‌تواند بیش از تأکید بر تکرار دوره‌ها و ملزم کردن متقدیان به

سطح سواد و درآمد یک متقدی توجه کند و تا جایی که امکان دارد شرایط اجرای قانون را با توجه به شرایط متقدی تطبیق دهد».

۲-۶- تطابق قوانین با شرایط منطقه‌ای و محلی متقدیان: بررسی تحلیلی گفتگوهای انجام شده با مصاحبه‌شوندگان نشان می‌دهد در برخی مواقع لازم است بازرس با دیدگاه کارشناسی خود قوانین، چک لیستها و دستورالعمل‌های موجود را با توجه به شرایط صنوف و شرایط منطقه‌ای و محلی تطبیق دهد.

یکی از مصاحبه‌شوندگان اظهار داشت: «رفتار خود بازرس و اینکه قوانین هم در سطح بالاتر شرایط محیطی و منطقه‌ای رو در نظر گرفتن شرایط خودش ایجاد اختلاف میکنه و متقدی فکر می‌کنه نباید قانون برا اون اجرا بشه. عدم در نظر گرفتن شرایط محلی و منطقه‌ای متقدی یکی از دلایل ایجاد اختلاف بین متقدی و بازرس هست و در نهایت عدم پذیرش برخی از قوانین. بنابراین لازمه بازرس دیدگاه کارشناسی خودش رو اعمال کنه».

یکی دیگر از مصاحبه‌شوندگان نیز اظهار داشت: «در بسیاری از موارد چک لیست های بازرگانی تطابق لازم رو با همه صنوف نداره و یا در شرایط حدکشی و برای جوامع بزرگ طراحی شده در حالی که بازرس مثلاً باید توان کارشناسی رو داشته باشه که همان چک لیست رو بتونه برای یک متقدی در محیط روستا یا شهرهای کوچیک نیز اجرا کنه».

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های این مطالعه که بر اساس جستجو در منابع منتشر شده اولین تحقیق انجام شده در این زمینه در ایران می‌باشد در شش طبقه آموزش، تمرکز سیستم نظارت، اقدامات قانونی، روش بازرگانی، پذیرش قوانین از سوی متقدی، توجه بازرس به شرایط متقدی و جغرافیایی منطقه، طبقه بندهی شده اند، که می‌تواند به درک عوامل مؤثر بر تعامل بین بازرسان بهداشت محیط و متقدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی و همچنین شناسایی نقاط ضعف روش بازرگانی بهداشتی، از دیدگاه بازرسان و متقدیان کمک کند. عوامل مربوط به آموزش که در زیر طبقات تناسب دروس دانشگاه با بحث بازرگانی مواد غذایی، اصلاح روش آموزش در آموزشگاه بهداشت اصناف، توانمند سازی بازرسان

سلامت جامعه از دیدگاه بازرسان مورد نیاز می‌باشد. بازرسان و متقدیان معتقد به این هستند در برخی مواقع شرکت متقدیان مختلف در دوره‌های آموزشی به جای پرداخت جریمه مالی می‌تواند در کاهش تخلفات مؤثر باشد. همچنین یافته‌های این تحقیق نشان می‌دهد انجام جریمه در محل توسط بازرس نامناسب، و دارای اثر منفی بر روی ارتباط بازرس و متقدی می‌باشد. همچنین پیشنهاد تشکیل شورای حل اختلاف بهداشت با حضور نمایندگان اصناف و بهداشت از دیگر نکات مورد توجه بازرسان و متقدیان بوده است. از دیگر طبقات مورد بررسی در مطالعه حاضر، طبقه روش بازرسی می‌باشد، که در زیر طبقات نقش شرکتهای خود اظهاری در نظارت بر مراکز عرضه مواد غذایی، عدم پیشرفت شیوه بازرسی بهداشت محیط متناسب با پیشرفت و تنوع صنوف، اختصاصی شدن بازرسی‌ها برای صنوف دارای ماهیت مشترک، نقص چک لیستها و عدم شفافیت اخطارهای صادر شده برای متقدی، کمی‌شدن بازرسی‌ها و کاهش کیفیت بازرسی‌ها، هماهنگی با اتحادیه و اتاق اصناف و عدم دسترسی مناسب به تجهیزات پرتابل تقسیم بندی شده اند. یافته‌های این مطالعه در رابطه با نقش شرکت‌های خود کنترلی و خود اظهاری بهداشتی در بحث کنترل و نظارت بهداشتی بر مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی، نشان می‌دهد متقدیان شرکت کننده در مصاحبه‌ها با دید منفی و تردید به این مسئله نگریسته و معتقد‌نند دریافت هزینه مالی در قبال بازرسی و مشاوره می‌تواند رابطه بین متقدی و بازرس را تحت الشاعر قرار دهد. از طرفی برخی بازرسان معتقد هستند حضور شرکت‌های خود اظهاری می‌تواند در بخش آموزش و مشاوره به متقدیان و اصناف تأثیر مثبت داشته باشد. همچنین بازرسان معتقد هستند با توجه به تنوع و پیشرفت روز افزون اصناف فعال در زمینه تهیه و عرضه مواد غذایی، روش‌های بازرسی به تناسب با آن پیشرفت کمی داشته است و نیاز به درنظر گرفتن بازرسان تخصصی برای هر کدام از اصناف می‌باشد. در رابطه با روند اجرای ماده ۱۳^۱(تکمیل چک لیستها و انجام مراحل قانونی و صدور اخطارها) بازرسان شرکت کننده معتقد‌نند به خصوص پس از اجرای دستور العمل اجرایی جدید ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی،

شرکت در دوره‌های بازآموزی مؤثر باشد^۲). که نشان دهنده لزوم اصلاحات در شیوه برگزاری دوره‌های آموزشی آموزشگاه بهداشت اصناف می‌باشد. عوامل مربوط به تمرکز سیستم نظارت و کنترل بهداشتی مواد غذایی در زیر طبقات متمرکز سازی سیستم نظارت بر مواد غذایی و تداخل وظایف بهداشت محیط و غذا و دارو تقسیم بندی گردیده است. بررسی این عوامل نشان می‌دهد از دیدگاه دستگاه‌های مداخله گر تمرکز و یکپارچه سازی تمامی مواد غذایی نظیر در امر کنترل و نظارت بهداشتی مواد غذایی نظیر بهداشت محیط، غذا و دارو، دامپزشکی، سازمان استاندارد و جهاد کشاورزی باعث می‌شود نظارت و بازرسی‌ها کامل و با جامعیت بیشتری انجام گیرد و متقدیان نیز همکاری مناسب‌تری داشته باشند. همچنین تداخل وظایف و عدم همکاری مناسب بین واحد بهداشت محیط و معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی از دیگر نکات مورد اشاره بازرسان و متقدیان می‌باشد که اثر منفی بر روی نظارت‌های بهداشتی مواد غذایی گذاشته است. در این زمینه می‌توان به تجربه موفق دیگر کشورها در یکپارچه سازی سازمانهای کنترل کننده بهداشت مواد غذایی مانند سازمان غذا و داروی آمریکا^۳ (FDA) سازمان ایمنی غذا در ایرلند^۴ (FSAI) اشاره کرد^۵.

عوامل مربوط به اقدامات قانونی بازرسی در زیر طبقات روند طولانی رسیدگی به تخلفات بهداشتی در سیستم قضایی، در نظر گرفتن شعب مخصوص رسیدگی به تخلفات بهداشتی و تشکیل شورای حل اختلاف بهداشت و تعامل با قضاط، عدم بازدارندگی احکام، درنظر گرفتن جایگزین به جای جریمه مالی و انجام جریمه توسط بازرس در محل قرار گرفته‌اند. بررسی این عوامل نشان می‌دهد از دیدگاه بازرسان روند طولانی رسیدگی به تخلفات بهداشتی در مراجع قانونی نامناسب و از عوامل عدم بازدارندگی برخوردهای قانونی می‌باشد از دیدگاه بازرسان باید شعب جداگانه‌ای جهت رسیدگی به تخلفات بهداشتی در نظر گرفته شود، همچنین ایجاد تعامل بین بهداشت محیط و قضاط و آشنایی قضاط با تأثیر تخلفات بهداشتی بر روی

³ Food and Drug Administration

⁴ Food Safety Authority Ireland

آموزش نیاز دارند (۱۳). همچنین در این زمینه مطالعه احمدی و همکاران تحت عنوان اثر بخشی مشارکتی برای حذف جوش شیرین از فرآوری نان‌های سنتی در یک شهر در سال ۱۳۸۷، نشان می‌دهد روش‌های بکار گرفته شده (تمرکز بر ابزارهای قانونی) قادر به حذف ۱۰۰ درصد جوش شیرین در برنامه نمی‌باشد. همکاری‌های بین بخشی، همرا با اعمال روش‌های آموزشی مشارکتی، ابزار مناسبی برای تغییر رفتار نانوایان در حذف جوش شیرین در فرآوری نان‌های سنتی می‌باشد (۱۴).

آخرین طبقه مورد بررسی در این پژوهش، طبقه عوامل مربوط به توجه بازرس به شرایط متقدی و جامعه و شرایط جغرافیایی می‌باشد. که این مورد در زیر طبقات بازرس در بازررسی شرایط متقدی را در نظر بگیرد و تطابق قوانین با شرایط منطقه‌ای و محلی و جغرافیایی متقدیان تقسیم بندی شده است. بازرسان و متقدیان شرکت کننده در مصاحبه‌ها معتقد هستند برای افزایش همکاری و جلب اعتماد متقدی لازم است بازرسان شرایط مالی و اقتصادی و اجتماعی و فرهنگی متقدیان را در نظر گرفته و متناسب با آن با متقدی رفتار کنند همچنین آن‌ها معتقد هستند بازرس باید با دید کارشناسی خود قوانین موجود را با توجه به شرایط منطقه‌ای و محلی تطبیق دهد. در این زمینه مطالعه تاکاپا و همکاران با عنوان درک بازرسان کنترل مواد غذایی از چالش‌های اجرای قانون‌های کنترلی در فنلاند، نشان داد که بین اجرای قوانین برحسب مناطق جغرافیایی با در نظر گرفتن زمان اجرا، روش و محتويات طرح‌های کنترلی، اختلاف معنی داری وجود دارد (۱۵).

از نقاط قوت این مطالعه می‌توان به این موضوع اشاره کرد که برای اولین بار با انجام یک مطالعه کیفی نواقص و چالشها و نظرات هر دو گروه بازرسان بهداشت محیط و متقدیان مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی در مورد بازررسی بهداشتی از مراکز، مورد بررسی و کنکاش قرار گرفت.

نظرات مصاحبه‌شوندگان (دو گروه بازرسان و متقدیان) در مورد مسائل مختلف در بازررسی بهداشتی نقاط اشتراک فراوانی دارد. پیشنهاد می‌گردد نظرات متقدیان نیز به عنوان یکی از ذی نفعان بازررسی بهداشت محیط در تصمیم‌گیری‌ها مورد پرسش و

آرایشی و بهداشتی، نواقص و کمبودها و عدم آگاهی زیادی بین بازرسان وجود دارد و از طرفی چک لیستهای طراحی شده دارای نواقص زیادی می‌باشد و در نهایت اخطرهای صادر شده برای متقدیان مبهم و نامفهوم می‌باشد به طوری که متقدی به طور کامل متوجه نقص خود نمی‌شود. در این زمینه مطالعه پیروی و همکاران در رابطه با آگاهی بازرسان بهداشت محیط نسبت به مرحله‌های اجرایی ماده ۱۳ شان می‌دهد نیمی از بازرسان مورد بررسی آگاهی ضعیفی در زمینه روند اجرایی مراحل ماده ۱۳ داشته‌اند (۱). بررسی یافته دیگر این مطالعه نشان می‌دهد از دیدگاه بازرسان و متقدیان حضور نمایندگانی از اتحادیه و اتاق اصناف در بازررسی‌ها تأثیر مثبتی در افزایش همکاری متقدیان دارد. در رابطه با بازررسی‌های، بازرسان شرکت کننده در مصاحبه‌ها معتقد هستند تاکید زیاد بر افزایش تعداد زیاد بازررسی از لحاظ کمی از سوی مراکز بالادستی، بر روی کیفیت بازررسی‌ها اثر منفی گذاشته است.

طبقه بعدی مورد بحث، عوامل مربوط به پذیرش قوانین از سوی متقدی می‌باشد که در زیر طبقات برقراری سیستم تشویقی، احساس سود و برد از سوی متقدی، آموزش صحیح و توضیح دقیق علت دستور بهداشتی و اعتماد و اطمینان متقدی به بازرس قرار گرفته است. مصاحبه‌شوندگان معتقد هستند برقراری روش‌های تشویقی مناسب که در حال حاضر در روند های بازررسی نقش کمی برای آن در نظر گرفته شده است می‌تواند به خوبی باعث افزایش همکاری متقدی در اجرای دستورات بهداشتی و افزایش سطح شاخصهای بهداشتی مراکز شود. روش‌هایی مثل اجرای کامل درجه بندی بهداشتی مراکز، کاهش مالیات برای مراکز دارای سطح بهداشتی بالا، کاهش حق عضویت در اتحادیه‌ها و اتاق اصناف برای مراکز دارای سطح بهداشتی بالا از روش‌های مورد اشاره مصاحبه‌شوندگان بوده است. همچنین مصاحبه‌شوندگان معتقد هستند آموزش صحیح و دقیق موارد بهداشتی و آشنا کردن متقدی با علت و اهمیت اجرای دستورات بهداشتی از سوی بازرس، باعث می‌شود متقدی موارد و دستورات بهداشتی را به نحو بهتری اجرا کند. در این رابطه مطالعه مشیزی نشان می‌دهد میزان آگاهی کارکنان صنف قنادی شهر بردسیر در ارتباط با استفاده از رنگ‌های مصنوعی در تهیه مواد غذایی کم هست و به

Noori Sistani M. A survey on the knowledge of Environmental Health Officers in regard to the executive process of the legal item13. Iran J Res Environ Health. 2015;1(2):112-118. [Persian]

2. Institute of Environmental and Health Services, Tehran University of Medical Sciences. Guidelines for preparation and distribution of food health inspection centersand public places. Autumn 2013; Available from: <http://www.markaz-salamat.ir.pdf>. [Persian]

3. Musoke D, Ndejjo R, Atusingwize E, Halage A. The role of environmental health in One Health: AUGanda perspective. J One Health. December 2016;2 (1):157-160.

4. Rafeemanesh E, Nezakati Olfati L. The Effect of Educational Courses on the Health Knowledge and Practice of Managers and Staff in Food Preparation and Distribution Centers in 2012. Iran J Health Environ. Summer 2015;8(2):153-162. [Persian]

5. Kwon J, Roberts K, SHanklin C, Liu P, Yen W. Food Safety Training Needs Assessment for Independent Ethnic Restaurants: Review of Health Inspection Data in Kansas. Food Protect Trends. Juiy 2010;30(7):412-421.

6. Elahi T, Jonidi Jafari A, Ahmadi S. Competency Achievement Methods of Environmental Health Inspectors based on their Own Perspectives in Iranian Medical Sciences Universities. Iran J Med Edu. 2014;14(6). [Persian]

7. Elo S, Kyngäs H. The qualitative content analysis process. J Adv Nurs. 2008;62(1):107-15.

8. Adel Mehraban M, editor. An overview of qualitative content analysis and its application in the research. Isfahan. Isfahan University of Medical Sciences. 1394. 41-43, 127-137. [Persian]

9. USFDA Department of Commerce Technology Administration National Technical Information Service. Food Code. 2009. [Cited 2014 Agust 15]. Available from: <http://www.fda.gov/Food/FoodSafety/RetailFoodProtection/FoodCode/FoodCode2009>.

10. Hamdi M, Parvaresh A, Amin M. Job Description and Educational Needs of Different levels of Environmental Health Graduates. Iran J Med Edu. 2005;5(2):63-71. [Persian]

11. Pirsaheb M, Almasi A, Rezaee M. The Special Health Education Course Effects on Knowledge, Attitude and Practice of Preparation, Distribution and Sale Centers Food Staff in Kermanshah. Iran J Health Environ. 2010;3(3):299-308. [Persian]

12. Institute of Environmental and Health Services, Tehran University of Medical Sciences. A Guide to PRPs/GMP on Food Safety and Health in Supply and Distribution Level. Autumn2013; Available from: <http://www.markaz-salamat.ir.pdf>. [Persian]

بررسی قرار گیرد. اشتراک نظر بین بازرسان و متقدیان می تواند زمینه های تعامل بین بازرسان و متقدیان را به خوبی فراهم کند. بر اساس نظر اکثر شرکت کنندگان لزوم اصلاح برخی روش ها و رویکردها در بازرسی بهداشتی از مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی ضروری می باشد. تاکید و تمرکز دایم بر آموزش و توانمند سازی بازرسان و آموزش متقدیان با روش های نوین و عدم تمرکز کامل و یک جانبه بر روی ابزارهای قانونی برای تغییر رفتار متقدیان و توجه به اجرای روشهای آموزشی مشارکتی که تا به امروز کمتر مورد توجه قرار گرفته اند برای افزایش همکاری متقدیان ضروری به نظر می رسد. همچنین میتوان بخشی از بازرسی ها را به عنوان بازرسی مشاوره ای و آموزشی در محل کار متقدی در نظر گرفت. بر اساس نظر بازرسان در حال حاضر و به خصوص پس از اصلاحات آیین نامه اجرایی قانون ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و تغییر روند اقدامات قانونی در سامانه جامع بازرسی، هنوز آشنایی و اشراف کامل بازرسان ایجاد نشده است و از طرفی روند اجرایی ثبت بازرسی ها و انجام اقدامات قانونی با مشکلاتی مواجه شده است. از طرفی ورود شرکت های خود اظهاری به حیطه بازرسی بهداشت محیط و نتیجه بخش بودن آن از مسائل مهمی بود که در این مطالعه از سوی بازرسان و متقدیان با شک و تردید به آن نگریسته شد لذا باید در پیشنهاد می گردد با توجه به گستردگی فعالیت بازرسان بهداشت محیط در سطح معاونت بهداشتی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و همچنین تعداد کم مطالعات و پژوهش های انجام گرفته در رابطه با حوزه های کاری متنوع بازرسان، در مطالعات بعدی باعث افزایش کاری متنوع بازرسان، در مطالعات بعدی فعالیت های اجرایی بازرسان از لحاظ علمی بیشتر مورد مطالعه و تحقیق قرار گرفته و اثرباری فعالیت های مانند بازرسی و نمونه برداری مواد غذایی مورد تجزیه و تحلیل قرار گیرد و همچنین اثر بخشی بازرسی از دیدگاه متقدیان نیز مورد بررسی قرار گیرد.

References

1. Peiravi R, Vahedia Shahroodi M, Alidadi H,

13. Mashizi RK, Yunesian M, Borna MO, Galavi E. Evaluation of Knowledge and Attitude of Confectionery Workers towards Usage of Artificial Food Dyes in Bardsir. J Health. 2012;3(2):32-41. [Persian]

14. Ahmadi N, Taqdisi M, Motavalian S, Fazadkia M. Efficacy of a participatory intervention to remove the soda bread, From traditional bread processing in a city at 1387. Iian Occup Health. 2009;6(1):37-43. [Persian]

Tähkämä S, Kallioniemi M, Korkeala H, Maijala R. Food control officers perception of the challenges in implementing new food control requirements in Finland. Food Control. 2009;20(7):664-70.