



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
مرکز سلامت محیط و کار



دانشگاه علوم پزشکی تهران
پژوهشگاه محیط زیست

راه‌نمای معانات سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی



ارزومات، دست‌های عمل‌ها و راهنمودهای تخصصی مرکز سلامت محیط و کار

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
مرکز سلامت محیط و کار



دانشگاه علوم پزشکی تهران
پژوهشکده محیط زیست

راهنمای معاینات سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی

الزامات، دستورالعمل ها و، بنمودهای تخصصی مرکز سلامت محیط و کار

مرکز سلامت محیط و کار

پژوهشکده محیط زیست

نام کتاب: راهنمای معاینات سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی- درمانی

تهیه کننده پیش نویس: دکتر خسرو صادق نیت حقیقی

ناشر: پژوهشکده محیط زیست

نوبت چاپ: اول

- عنوان و نام پدیدآور:** راهنمای معاینات سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی- درمانی: الزامات و دستورالعمل ها و رهنمودهای تخصصی مرکز سلامت محیط و کار/ کمیته فنی تدوین راهنما الهام میرزامحمدی... [و دیگران]؛ [به سفارش] مرکز سلامت محیط و کار، پژوهشکده محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران.
- مشخصات نشر:** تهران: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، معاونت بهداشتی، ۱۳۹۱.
- مشخصات ظاهری:** ۷۰ ص:، جدول.
- شابک:** ۹۷۸-۶۰۰-۵۵۲۸-۸۷-۹
- وضعیت فهرست نویسی:** فیا
- یادداشت:** کمیته فنی تدوین راهنما الهام میرزامحمدی، خسرو صادق نیت حقیقی، صابر محمدی، امیدامینان... [و دیگران].
- یادداشت:** کتابنامه: ص. ۶۴-۷۰.
- موضوع:** پزشکی -- کارکنان -- بهداشت
- موضوع:** ایمنی صنعتی
- موضوع:** بیماری های شغلی
- شناسه افروده:** میرزامحمدی، الهام
- شناسه افروده:** ایران. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. معاونت بهداشتی
- شناسه افروده:** دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران. پژوهشکده محیط زیست
- شناسه افروده:** ایران. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. مرکز سلامت محیط و کار
- رده بندی کنگره:** RC ۹۶۵/ز ۱۳۹۱
- رده بندی دیویی:** ۶۱۳/۶۲
- شماره کتابشناسی ملی:** ۳۰۷۵۰۶۸

- عنوان گایدلاین: راهنمای معاینات سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی

- کد الزامات: ۱-۱۰۰۲-۲۰۲۰۲۰۵

- تعداد صفحات: ۷۰

مرکز سلامت محیط و کار:

تهران-خیابان حافظ تقاطع جمهوری- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی- مرکز سلامت محیط و کار

تلفن: ۰۲۱-۶۶۷۰۷۶۳۶، دورنگار: ۰۲۱-۶۶۷۰۷۴۱۷

www.markazsalamat.ir

پژوهشکده محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران:

تهران - خیابان کارگر شمالی - نرسیده به بلوار کشاورز - پلاک ۱۵۴۷ طبقه هشتم

تلفن: ۰۲۱-۸۸۹۷۸۳۹۹، دورنگار: ۰۲۱-۸۸۹۷۸۳۹۸

<http://ier.tums.ac.ir>

کمیته فنی تدوین راهنما

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی / سمت	محل خدمت
دکتر الهام میرزا محمدی	متخصص طب کار/رئیس کمیته	مرکز سلامت محیط و کار
دکتر خسرو صادق نیت حقیقی	دانشیار/عضو کمیته	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر صابر محمدی	دانشیار/عضو کمیته	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر امید امینیان	دانشیار/عضو کمیته	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر نوشین راستکاری	استادیار/عضو کمیته	پژوهشکده محیط زیست
دکتر نازنین ایزدی	استادیار/عضو کمیته	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر مریم سرابی	استادیار/عضو کمیته	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر محمد مهدی سهرابی	متخصص طب کار/عضو کمیته	مرکز سلامت محیط و کار
دکتر محمد شنبه	متخصص طب کار/عضو کمیته	مرکز سلامت محیط و کار
مهندس فاضله کتابون مدیری	کارشناس/دبیر کمیته	مرکز سلامت محیط و کار
مهندس فائزه ایزدپناه	کارشناس/عضو کمیته	پژوهشکده محیط زیست

از جناب آقای دکتر خسرو صادق نیت حقیقی که در تهیه این پیش نویس زحمات زیادی را متقبل شده اند صمیمانه سپاسگزاری می گردد.

فهرست

۲	۱- مقدمه
۴	۲- واحدهای مرکز سلامت شغلی
۵	۳- بیان مسئله
۶	۴- اهداف
۷	۵- دامنه کاربرد
۷	۶- تعاریف
۸	۷- معاینات قبل از استخدام
۸	۸- آزمایشات قبل از استخدام
۸	۹- معاینات دوره ای
۹	۱۰- معاینات دوره ای بخشهای مختلف
۹	۱-۱۰: پرستار
۱۰	۲-۱۰: بهیار
۱۱	۳-۱۰: کمک بهیار
۱۳	۴-۱۰: پرسنل اتاق زایمان(ماما)
۱۴	۵-۱۰: پرسنل آزمایشگاه
۱۵	۶-۱۰: پرسنل دیالیز
۱۷	۷-۱۰: پرسنل اتاق عمل
۱۸	۸-۱۰: پرسنل اورژانس
۲۰	۹-۱۰: پرسنل خون، انکولوژی
۲۱	۱۰-۱۰: پرسنل رادیولوژی
۲۳	۱۱-۱۰: پرسنل پزشکی هسته ای
۲۴	۱۲-۱۰: پرسنل دندانپزشکی
۲۶	۱۳-۱۰: داروخانه
۲۷	۱۴-۱۰: پرسنل آشپزخانه
۲۸	۱۵-۱۰: پرسنل خدمات
۳۰	۱۶-۱۰: پرسنل استریل سازی (CSR)

۳۱	۱۷-۱۰: پرسنل رختشویخانه
۳۲	۱۸-۱۰: پرسنل تاسیسات
۳۴	۱۹-۱۰: پرسنل نگهداری
۳۵	۲۰-۱۰: منشی
۳۶	۲۱-۱۰: پرسنل اداری
۳۷	۲۲-۱۰: بخش کپی و تکثیر
۳۸	۲۳-۱۰: پرسنل مدیریت و دفع پسماندهای بیمارستانی
۳۹	۲۴-۱۰: باغبان
۴۰	۲۵-۱۰: پرسنل فیزیوتراپی

پیوست ها

۴۲	پیوست الف: فرم انجام معاینات کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی
۴۸	پیوست ب: دستورالعمل تکمیل فرم معاینات
۶۳	پیوست ج: فرم گزارش دهی بیماریهای ناشی از کار

۶۴	مراجع
----	-------

پیشگفتار

یکی از برنامه های مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین و انتشار رهنمودهای مربوط به حوزه ها و زمینه های مختلف بهداشت محیط و حرفه ای و سایر موضوعات مرتبط است که با بهره گیری از توان علمی و تجربی همکاران متعددی از سراسر کشور، انجام شده است. در این راستا سعی شده است ضمن بهره گیری از آخرین دستاوردهای علمی، از تجربه کارشناسان و متخصصین حوزه ستادی مرکز سلامت محیط و کار نیز استفاده شود و در مواردی که در کشور قوانین، مقررات و دستورالعمل های مدونی وجود دارد در تدوین و انتشار این رهنمودها مورد استناد قرار گیرد. تمام تلاش کمیته های فنی مسئول تدوین رهنمودها این بوده است که محصولی فاخر و شایسته ارائه نمایند تا بتواند توسط همکاران در سراسر کشور و کاربران سایر سازمان ها و دستگاههای اجرائی و بعضاً عموم مردم قابل استفاده باشد ولی به هر حال ممکن است دارای نواقص و کاستی هایی باشد که بدینوسیله از همه متخصصین، کارشناسان و صاحب نظران ارجمند دعوت می شود با ارائه نظرات و پیشنهادات خود ما را در ارتقاء سطح علمی و نزدیکتر کردن هر چه بیشتر محتوای این رهنمودها به نیازهای روز جامعه یاری نمایند تا در ویراست های بعدی این رهنمودها بکار گرفته شود.

با توجه به دسترسی بیشتر کاربران این رهنمودها به اینترنت، تمام رهنمودهای تدوین شده بر روی تارگاہ های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (وبدا)، معاونت بهداشتی، پژوهشکده محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی تهران و مرکز سلامت محیط و کار قرار خواهد گرفت و تنها نسخ بسیار محدودی از آنها به چاپ خواهد رسید تا علاوه بر صرفه جویی، طیف گسترده ای از کاربران به آن دسترسی مداوم داشته باشند.

اکنون که با یاری خداوند متعال در آستانه سی و چهارمین سال پیروزی انقلاب شکوهمند اسلامی این رهنمودها آماده انتشار می گردد، لازم است از زحمات کلیه دست اندرکاران تدوین و انتشار این رهنمودها صمیمانه تشکر و قدردانی نمایم و پیشاپیش از کسانی که با ارائه پیشنهادات اصلاحی خود ما را در بهبود کیفیت این رهنمودها یاری خواهند نمود، صمیمانه سپاسگزاری نمایم.

دکتر کاظم ندافی

رئیس مرکز سلامت محیط و کار

۱- مقدمه

از سالیان گذشته، همگان از پزشکان و مراکز بهداشتی - درمانی انتظار داشتند تا در درمان بیماریها و حتی پیشگیری از بروز بیماریها به بهترین نحو انجام وظیفه کنند. این نگاه و توقع، ناخواسته باعث شد تا شاغلین این بخش ها به نوعی از ابتلای به بیماریها مصون انگاشته شوند. در حالیکه این گروه شغلی به علت مواجهات آسیب رسان متعدد بیش از بسیاری از دیگر مشاغل در معرض بروز بیماری می باشند. سطح علمی و دانش این گروه و در نتیجه هزینه هایی که جامعه در صورت بیماری و از کارافتادگی اعضای این گروه متحمل می شود نیز از دیگر مسائلی است که توجه ویژه به حفظ سلامت این گروه را ضروری می نماید. بر همین اساس بنای آن گذاشته شد تا نسبت به ساماندهی و تهیه مقدمات لازم جهت توجه به سلامت شاغلین مراکز بهداشتی - درمانی اقدام شود.

در این رابطه در گام نخست برای تهیه پیش نویس دستورالعمل سلامت شغلی مراکز بهداشتی - درمانی، پیش نویس وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در مورد ساختار کلینیک سلامت مراکز بهداشتی - درمانی مورد بررسی قرار گرفت. پس از بررسی پیش نویس مذکور و مشخص سازی ساختار کلی برای طراحی کلینیک سلامت شغلی، ساختار کلینیک های سلامت شغلی مراکز بهداشتی - درمانی موجود در سایر کشورها جست و جو و مرور گردید. در بررسی مروری صورت گرفته اهداف تأسیس کلینیک های سلامت شغلی در مراکز بهداشتی - درمانی، واحدهای مختلف در هر کلینیک، وظایف هر واحد و نیز نیروهای کارکردی لازم برای هر واحد مورد توجه قرار داده شد. در مرحله بعد واحدهای لازم برای شکل دهی ساختار کلینیک سلامت شغلی در بیمارستان بهارلو به عنوان پایلوت طرح "سلامت حرفه ای مراکز بهداشتی - درمانی" بومی سازی گردیده و طرح اولیه واحدهای متشکله، وظایف آنان و حداقل نیروی لازم برای هر واحد ترسیم گردید. نمای واحدهای مختلف لازم برای یک کلینیک سلامت شغلی در مراکز بهداشتی - درمانی به پیوست می باشد. ساختار اولیه طراحی شده مشتمل بر واحدهای کلینیک سلامت، کارکردهای آن و نیز حداقل نیروی لازم برای فعالیت در هر واحد می باشد.

در مرحله بعد با توجه به نیاز وجود داده های علمی در حوزه سلامت شغلی بیمارستانی جهت اهداف آموزشی (انجام مشاوره در موارد مختلف، آموزش دستیاران و نیز آگاه سازی و آموزش پرسنل بیمارستان به تفکیک هر بخش جهت ارتقای سلامت شغلی خود)، دستورالعمل های تهیه شده توسط

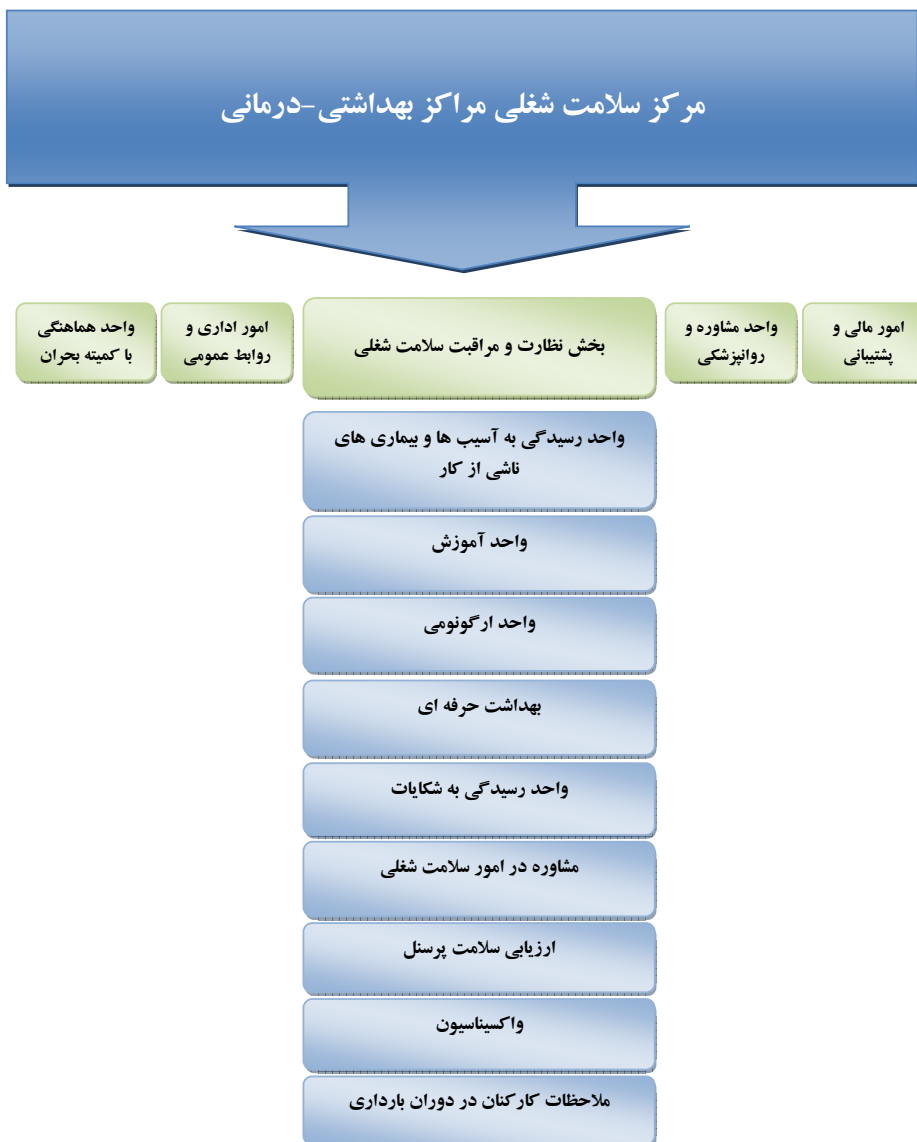
سازمان های فعال و نیز معتبر در حوزه سلامت شغلی بیمارستانی بررسی شد. نتیجه بررسی مذکور جمع بندی شده و در قالب بانک اطلاعاتی ارایه گردیده است. مبنای اصلی تقسیم بندی بانک داده های موجود بر پایه مراحل مختلف بررسی سلامت شغلی در بیمارستان و مخاطرات تهدید کننده سلامت افراد شاغل در بخش های مختلف بیمارستان می باشد.

در مرحله بعد نسبت به نگارش "دستورالعمل جامع انجام معاینات سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی- درمانی" اقدام گردید. در تدوین راهنمای مذکور از دستورالعمل های OSHA, NIOSH Ontario Hospital Associatio... استفاده شد و سپس نسبت به تعیین عوامل موثر بر ایمنی و سلامت کارکنان مراکز بهداشتی- درمانی اقدام و پس از تعیین مخاطرات موجود، نحوه انجام معاینات بدو استخدام و دوره ای پرسنل طراحی لازم صورت گرفت. این دستورالعمل در نمایی کلی به مرور مخاطرات عمومی و اختصاصی بخش های مختلف بیمارستان و راهبردهای سلامت و ایمنی کارکنان در هر بخش و نحوه معاینات سلامت شغلی می پردازد.

توجه به سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی- درمانی و انجام اقدامات پیشنهادی در این دستورالعمل نیازمند سازماندهی و وجود تشکیلاتی است که این امور در آن به درستی برنامه ریزی شود، که در شکل زیر نمایی برای تشکیل این مرکز ارائه شده است.

مسلماً "نویسندگان این مجموعه نیازمند دریافت نظرات تخصصی همه ی دست اندرکاران این حوزه خواهند بود تا با دریافت دیدگاه آنان که حاصل پژوهش ها و تجربیات ارزشمندشان خواهد بود، به بازنگری این راهنما در اولین فرصت به پردازند.

۲- واحدهای مرکز سلامت شغلی



۳- بیان مسئله

هدف از تدوین این راهنما کاستن از بروز آسیب و بیماری در میان پرسنل بهداشتی - درمانی است. در این راهنما عمده خطرات سلامت و ایمنی که ممکن است در بیمارستان یا سایر مراکز ارایه دهنده خدمات سلامت با آنان مواجه شویم ذکر گردیده است.

با وجود آنکه بیشتر اطلاعات موجود در این متن از مطالعات انجام گرفته در چند بیمارستان مختلف گردآوری شده است، اما قابلیت به کارگیری در سایر کارکنان ارایه دهنده خدمات سلامت از جمله کلینیک های سرپایی، مراکز پرستاری، مراکز ارایه دهنده خدمات اورژانس، مطب پزشکان و دندانپزشکان، بانک های خون و غیره را نیز دارا می باشد.

تاکنون سیاست های ایمنی و سلامت در مراکز بهداشتی - درمانی عمدتاً برای بیماران و نه کارکنان آن پایه ریزی شده است. غالباً مدیران و کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی، احتمال کمی برای ابتلای کارکنان به بیماریهای ناشی از حضور و فعالیت در این مراکز قایل بوده و نسبت به سایر مشاغل نیاز کمتری برای توجه به سلامت کارکنان احساس می کنند. بنابراین مدیران بیشتر بر مراقبت و سلامت بیماران تأکید داشته و توجه اندکی برای سلامت شغلی کارکنان معطوف می دارند. موارد زیر از جمله عواملی می باشند که موجبات توجه اندک به سلامت شغلی در این مراکز را فراهم آورده است:

- با توجه به اطلاعات و آگاهی پرسنل به بیماریها و روشهای تشخیص و درمان آنها، الزام خود به حفظ سلامتشان بیشتر از دیگران توجه داشته و نیاز به برنامه ریزی جداگانه نخواهند داشت.
- دسترسی به مشاوره های غیر رسمی با پزشکان، کاربرد سرویس های جداگانه جهت ارتقاء سلامت کارکنان را کاهش می دهد.

- بیمارستان ها بیشتر از اقدامات پیشگیرانه جهت حفظ سلامتی، در زمینه درمان بیماری ها توجه و تبحر دارند.

متن حاضر واجد دستورالعمل هایی جهت حفظ سلامت شاغلین با انجام اقداماتی به منظور کاهش بروز آسیب و بیماری در میان کارکنان بهداشتی - درمانی می باشد. اولین اقدام جهت بررسی وضعیت سلامت و ایمنی کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی باید نسبت به تعیین نوع و میزان خطرات موجود در واحدهای مختلف این مراکز توجه نمود.

خطرات و آسیبهای احتمالی به وجود آمده را می توان به دو نوع تقسیم کرد:

۱- خطرات، تهدیدات و آسیبهای فوری و ناگهانی، مانند جراحات ناشی از وسایل نوک تیز، تماس با جریان الکتریسته، سطوح لغزنده کف زمین و خشونت و

۲- خطرات و بیماریهای که در طی مدت زمانی خاص باعث بروز مشکلات سلامتی می شوند. همچنین بیماریها و مشکلات سلامتی ممکن است به صورت نسبتاً حاد و یا به شکل مزمن و طولانی مدت تظاهر یابند.

به عنوان مثال هر چند یک needle stick می تواند در عرض ۱۸۰-۹۰ روز به هپاتیت منجر گردد ولی مواجهه با اشعه یونیزان یا برخی مواد شیمیایی در مقادیر بیش از حد مجاز ممکن است تا ۱۰ الی ۳۰ سال پس از مواجهه اثرات سلامتی قابل توجهی ایجاد نکنند. در این شرایط علیرغم احساس سالم بودن توسط فرد، سلامتی و تندرستی وی به شدت تهدید می گردد.

در رابطه با مساله ارتقاء سلامت کارکنان مراکز بهداشتی- درمانی علاوه بر انجام اقدامات مدیریتی مانند تشکیل یک کمیته سلامت و ایمنی و نیز تشخیص خطرات موجود در مراکز بهداشتی- درمانی و ارزیابی آنها، مانیتورینگ دوره ای ایمنی و بهداشت حرفه ای و ارزیابی محیطی، آموزش پرسنل و اصلاح رفتارهای فردی و استفاده از تجهیزات حفاظت شخصی جزء اقدامات پیشگیرانه اولیه محسوب می شوند، همچنین با ارزیابی و معاینات پزشکی برنامه ریزی شده اولاً صحت و کارایی اقدامات مدیریتی و اجرایی فوق ارزیابی می گردد، ثانیاً بیماری پرسنل در صورت وجود در مراحل اولیه و قبل از آنکه منجر به علایم بالینی و عوارض غیر قابل برگشت شود مشخص می گردد.

این پروتکل جهت ارزیابی پایه ای وضعیت سلامت کارکنان طراحی شده که ضمن پایش های پزشکی در بدو استخدام نسبت به پیگیری وضعیت سلامت در طی سالهای فعالیت شغلی، به صورت معاینات دوره ای، راهکارهای اجرایی و روشهای عملیاتی را ارائه می نماید. نحوه انجام معاینات علاوه بر حکم سازمانی، بستگی به محل اشتغال فرد دارد. لازم به ذکر است متخصص طب کار با در نظر گرفتن وظایف شغلی، مخاطرات و مواجهات، شرایط غیر طبیعی، تغییرات فیزیولوژیک و تناسب کاری، سایر معاینات اختصاصی لازم را پیشنهاد خواهد کرد.

۴- اهداف

هدف کلی: حفظ و ارتقاء سطح سلامت شاغلین با انجام:

۱- معاینات بدو استخدام

- ۲- معاینات دوره ای
- ۳- معاینات بازگشت به کار
- ۴- معاینات جهت تعیین تناسب فرد با کار
- ۵- معاینات خروج از کار
- ۶- معاینات اختصاصی (ویژه) با توجه به مخاطرات موجود در محیط کار

۵- دامنه کاربرد

مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی، تشخیصی، درمانی و پیشگیری در سطوح مختلف

۶- تعاریف

Task: وظایف محوله فرد

Hazard: عوامل و مخاطرات آسیب رسان محیط کار

Pre-employment exam: مجموعه معایناتی که قبل از شروع به کار افراد جهت ارزیابی

تناسب کاری انجام می گیرد.

Periodic exam: مجموعه معایناتی که بر اساس مواجهات فرد پس از شروع به کار به صورت

دوره ای (سالانه یا کمتر بر حسب مورد) صورت می گیرد.

Recommendation: توصیه های صورت گرفته جهت حفظ و ارتقاء سلامت و کاهش

مخاطرات محیط کار

Pre-employment Lab tests: آزمایشاتی که قبل از شروع به کار فرد انجام می گیرد،

که شامل موارد زیر می شود:

CBC (شمارش سلولهای خونی)، FBS (قند ناشتای صبحگاهی)، BUN (میزان ازت

اوره خون)، Cr (میزان کراتینین)، TG (تری گلیسرید)، Total chol (کلسترول توتال)،

ECG (الکتروکاردیوگرام)، PPD (تست پوستی سل، میزان اندوراسیون باید قید شود)، HBS-Ag،

HBS-Ab (آنتی ژن و آنتی بادی سطحی هپاتیت B)، HCV-Ab (آنتی بادی بر علیه هپاتیت C)،

HIV-Ab (آنتی بادی بر علیه ویروس نقص ایمنی اکتسابی)

۷- Pre-employment exam

- ۱- تشکیل پرونده مصوب بر حسب فرم پرونده پزشکی کارکنان
- ۲- معاینه توسط مرکز سلامت شغلی مراکز بهداشتی- درمانی
- ۳- انجام آزمایشات بدو استخدام
- ۴- واکسیناسیون کزاز بر حسب وضعیت فرد
- ۵- کلیه اقدامات ویژه ای که در معاینات دوره ای هر شغل ذکر شده است.

۸- Pre-employment Lab tests

- 1) CBC
- 2) FBS
- 3) BUN,Cr
- 4) TG, Total Chol
- 5) ECG > 40 yr
- 6) PPD
- 7) HBS-Ab, HBS-Ag
- 8) HCV -Ab
- 9) HIV-Ab

* مورد ۶ و ۷ و ۸ در کلیه کارکنان کادر درمان انجام می گیرد.

* مورد ۹ در صورت رضایت فرد انجام می گیرد.

۹- Periodic exam

مجموعه معایناتی که بر اساس مواجهات فرد پس از شروع به کار به صورت دوره ای (سالیانه یا کمتر بر حسب مورد) صورت می گیرد.

- ۱- تشکیل پرونده مصوب بر حسب فرم پرونده پزشکی کارکنان
- ۲- معاینه توسط مرکز سلامت شغلی مراکز بهداشتی- درمانی
- ۳- بررسی وضعیت سلامت عمومی باید برای کلیه پرسنل انجام شود.
- ۴- آزمایشات و معاینات اختصاصی با توجه به سن، علایم و نشانه های بالینی، مواجهات شاغل و قضاوت بالینی متخصص طب کار صورت می گیرد.

*در صورت انجام تیتراژ HBS-Ab در بدو استخدام و ایمنی مناسب، چک مجدد آنتی بادی توصیه نمی گردد.

۱۰- معاینات دوره ای بخش های مختلف

۱-۱۰: پرستار

Task: ۱-۱-۱۰

- تأمین نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی بیمار
- تأمین نیازهای درمانی ساده و تجویز شده و ارائه اقدامات اولیه احیا قلبی ریوی تا حضور تیم احیا
- ارائه اقدامات پرستاری در بیماران بحرانی و فوریتها (اورژانسها) تا حضور پزشک و ثبت و ارائه گزارشات مربوطه
- انجام سایر امور محوله طبق دستور سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۱-۱۰

- فیزیکی: بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده، نور نامناسب، اشعه یونیزان و ...
- شیمیایی: لاتکس، بتادین، الکل، جیوه، صابون، دترژنت ها، دارو ها....
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، خشونت و ...

Periodic exam: ۳-۱-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV, و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- توجه به علایم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و Latex Allergy و

عفوتهایی مانند هرپس و ...

۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۱-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۲-۱۰: بهیار

Task : ۱-۲-۱۰

- گرفتن نمونه های آزمایشگاهی از بیمار
- کمک در تامین نیازهای دفعی بیماران (لگن و لوله)
- تامین نیازهای بهداشتی بیماران (دهان شویه، ماساژ، تغییر وضعیت)
- انجام کارهایی مانند تعویض پانسمان، تزریقات، کمپرس کردن و ...
- انجام سایر امور محوله طبق دستور سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۲-۱۰

- فیزیکی: بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده، نور نامناسب، اشعه یونیزان و ...
- شیمیایی: لاتکس، بتادین، الکل، جیوه، صابون، دترژنت ها، دارو ها...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، خشونت و ...

Periodic exam: ۳-۲-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک، Latex Allergy و عفونتهایی مانند هرپس و ...
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۲-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۲-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۳-۱۰: کمک بهیار**Task : ۱-۳-۱۰**

- تامین نیازهای بهداشتی اولیه بیمار (کمک در حمام کردن، دهان شویه، تعویض البسه، شیو (shaving)...)
 - کمک به بیمار در حرکت و نقل و انتقال
 - آماده کردن وسایل لازم جهت انجام امور مراقبتی توسط پرستار (وسایل پانسمان و ...)
 - آماده کردن تخت ها و برانکارد و پاکیزه نگه داشتن کلیه وسایل و تجهیزات پزشکی موجود
 - انجام سایر امور محوله طبق دستور سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۳-۱۰

- فیزیکی: بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده، نور نامناسب، اشعه یونیزان و ...
- شیمیایی: لاتکس، بتادین، الکل، جیوه، صابون، دترژنت ها، دارو ها.....
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، خشونت و ...

Periodic exam: ۳-۳-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV, و ارزیابی تیترا HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک، Latex Allergy و عفونتهایی مانند هرپس و ...
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۳-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۳-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۰-۴: پرسنل اتاق زایمان (ماما)**Task: ۱-۴-۱۰**

معاینه فیزیکی و مامایی و در صورت لزوم معاینات واژینال، انجام پاپ اسمیر، تجویز روشهای پیشگیری از بارداری (کاشت نورپلانت، آمپول پروژسترون، IUD و ...) انجام مراقبتهای مادران باردار (اندازه گیری وزن، فشارخون، و سمع صدای قلب جنین و ...) کنترل علایم حیاتی مادر حین زایمان، گرفتن رگ و مایع درمانی، انجام مراحل مختلف زایمان با دادن بی حسی و انجام اپیزوتومی و ترمیم آن، سنجش آپگار نوزاد، کنترل علایم مادر (علایم حیاتی، ترشحات و میزان خونریزی، کنترل مثانه و اقدام جهت تخلیه آن بعد از زایمان) انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۴-۱۰

- فیزیکی: بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده، نور نامناسب و ...
- شیمیایی: لاتکس، بتادین، الکل، جیوه، صابون، دترژنت ها، دارو ها.....
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، خشونت و ...

Periodic exam: ۳-۴-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیترا HBS Ab
- ۳- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۴- توجه به علایم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک، Latex Allergy و عفونتهایی مانند هرپس و ...
- ۵- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۴-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۴-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۵-۱۰: پرسنل آزمایشگاه

Task ۱: ۵-۱۰

- انجام آزمایشهای روتین و غیر روتین بر روی خون، ادرار و... انجام آزمایش های مستقیم میکروبی، قارچی و انگلی
- تهیه و گردآوری وسایل لازم از قبیل معرفها، رنگها، آنتی ژنها، محیطهای کشت و وسایل شیشه ای
- تهیه نمونه های آزمایشگاهی، نمونه گیری و آماده نمودن آنها جهت آزمایشات لازم
- کنترل و بازدید مداوم وسایل آزمایشگاهی و مراقبت در استفاده صحیح از آنها
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۵-۱۰

- فیزیکی: UV، برق گرفتگی، سوختگی، اشعه یونیزان، وسایل اولترا سونیک و...
- شیمیایی: لاتکس، مواد توکسیک، بنزن، اتیلن اکساید، فرمالدئید، حلالها (تولوئن، گزین، اکریلامید و...)، تراژنها، کارسینوژنها، الکلها، آمونیاک، اتر، کلروفرم، فیکساتورها و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی (سل و...)، پوستی و ...
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، خشونت، شیفت کاری و...

۱۰-۵-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیترا HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه ویژه به علایم پوستی، چشم و سیستم تنفسی
- ۵- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/diff)، کلیه (BUN, Cr)، کبد (ALT, AST)، CNS، تولید مثل،
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

۱۰-۵-۴: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۵-۲)
 - ۲- استفاده از هودهای تهویه جهت گیر اندازی و نگه داری آلوده کننده ها
 - ۳- آموزش جلوگیری از needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
 - ۴- استفاده از وسایل حفاظت فردی
 - ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
 - ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار
- * منظور از پرسنل آزمایشگاه پزشکی، تکنیسین، خدمات و دیگر اعضای کادر پزشکی شاغل در این بخش می باشد.

۱۰-۶: پرسنل دیالیز

Task: ۱۰-۶-۱

- شستشو و استریل کردن ماشین های دیالیز، وصل نمودن لوله های شریانی و وریدی به روش استریل و قطع آنها پس از اتمام دیالیز، پایش و تنظیم شدت جریان خون و پمپ دیالیز و دستگاہهای تصفیه آب، ثبت و مانیتورینگ وضعیت بیمار مانند وزن، فشارخون و ... قبل از دیالیز، حین دیالیز و پس از آن و انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۶-۱۰

- فیزیکی: بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده، نور نامناسب و...
- شیمیایی: لاتکس، مواد ضد عفونی کننده مانند کلرید آمونیوم و فرمالدئید و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و...
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، خشونت، شیفت کاری و...

Periodic exam: ۳-۶-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیترا HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و Latex Allergy
- ۵- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۶-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۶-۲)
 - ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
 - ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
 - ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
 - ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
 - ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار
- * منظور از پرسنل دیالیز پزشک، پرستار، بهیار، کمک بهیار، خدمات و دیگر اعضای کادر پزشکی شاغل در این بخش می باشد.

۱۰-۷: پرسنل اتاق عمل**Task: ۱-۷-۱۰**

- آماده نمودن کلیه دستگاهها و لوازم مورد نیاز بیهوشی بر طبق لیست عمل جراحی
- کنترل آمادگی قبل از عمل، هدایت بیمار به تخت عمل، همراهی بیمار از ابتدا تا انتهای عمل، کنترل علائم حیاتی و گزارش موارد غیر طبیعی، رگ گیری، تجویز دارو و کنترل گازهای بیهوشی، بیهوش کردن بیمار و لوله گذاری
- تحت نظر داشتن بیمار تا پایان عمل و انتقال وی به ریکاوری تا هوشیاری کامل و ترخیص از ریکاوری
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

۱۰-۷-۲: Hazard

- فیزیکی: الکتریکی، وسایل تیزو برنده، اشتعال و انفجار گازهای فشرده و بیهوش کننده و...
- شیمیایی: لاتکس، ضد عفونی کننده، گازهای بیهوشی (نیتروس اکسید، عوامل هالوژنه، ترکیبات فلوران) و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و...
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: شیفت کاری، خشونت، استرس شغلی و...

۱۰-۷-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/ diff)، کلیه (BUN, Cr)، کبد (ALT, AST)
- ۵- توجه به علائم سیستم عصبی مرکزی (تحریک پذیری، سردرد، خستگی و... و محیطی (نوروباتی و...)
- ۶- انجام ادیومتری

- ۷- توجه به عواقب تولیدمثلی (سقط خود بخودی، ناباروری و آنومالی های مادر زادی)
- ۸- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک، Latex Allergy و ...
- ۹- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۱۰- ادیومتری (در پرسنل اتاق عمل ارتوپدی در صورت مواجهه $< 85\text{db}/8\text{hr}$)
- ۹- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

۱-۲-۴: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۷-۲)
 - ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
 - ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
 - ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
 - ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
 - ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار
- * منظور از پرسنل اتاق پزشک جراح، متخصص بیهوشی، تکنیسین اتاق عمل، تکنیسین بی هوشی، پرستار، بهیار، کمک بهیار، خدمات و دیگر اعضای کادر پزشکی شاغل در این بخش می باشد.

۱۰-۸: پرسنل اورژانس

۱-۸-۱: Task

- هماهنگی با سایر واحدها و آماده کار نمودن کلیه تجهیزات لازم جهت بیماران اورژانسی
- پذیرش بیمار در اورژانس و انجام اقدامات اولیه لازم برای حفظ حیات تا حضور تیم های مربوطه
- مشارکت فعال در روند احیا و سایر اقدامات درمانی اورژانس در قالب کار گروهی
- تامین نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی بیمار و همراهان و اطلاع رسانی مناسب به آنان
- بررسی منظم و اطمینان از موجودی داروها و تجهیزات لازم به تعداد کافی و بررسی تاریخ انقضا آنها
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۸-۱۰

- فیزیکی: بریدگی و جراحت ناشی از وسایل برنده، رادیاسیون هنگام انجام گرافیهای پرتابل و ...
- شیمیایی: لاتکس، مواد ضد عفونی کننده، دترژانت ها، گازهای بیهوشی، داروها و..
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، خشونت، PTSD و سایر اختلالات اضطرابی و...

Periodic exam: ۳-۸-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیترا HBS Ab
- ۳- توجه ویژه به علائم پوستی، چشم و سیستم تنفسی
- ۴- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و Latex Allergy
- ۵- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۶- بررسی سالیانه PPD
- ۷- مصاحبه و معاینه روانپزشکی در صورت نیاز
- ۸- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۸-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۲-۸-۱۰)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش راهکارهای مناسب جهت جلوگیری از برق گرفتگی موقع DC Shock
- ۶- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری

۷- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

*منظور از پرسنل اورژانس پزشکان، پرستاران، بهیاران و دیگر اعضای کادر پزشکی شاغل در اورژانس می باشد.

۹-۱۰: پرسنل خون، انکولوژی

Task : ۱-۹-۱۰

- تأمین نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی بیمار با لحاظ کردن اصول اخلاق پزشکی
- آگاه کردن بیمار و در صورت نیاز همراهان از روند امور تشخیصی و درمانی طبق اصول اخلاق پزشکی
- تأمین نیازهای تشخیصی و درمانی تجویز شده
- ارائه اقدامات اولیه احیا قلبی ریوی تا حضور تیم احیا
- ثبت و ارائه گزارش از روند اقدامات فوق الذکر
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard : ۲-۹-۱۰

- فیزیکی : بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده و...
- شیمیایی : انواع داروهای کموتراپی و آنتی نئو بلاستیک، مواد ضد عفونی کننده، دترژانت ها، لاتکس و...
- بیولوژیک : بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، سایر اختلالات اضطرابی و...

Periodic exam : ۳-۹-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها

- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه ویژه به علائم پوستی (درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و Latex Allergy)، چشم و سیستم تنفسی
- ۵- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۶- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/ diff)، کلیه (BUN, Cr)، کبد (ALT, AST)، آزمایش مدفوع از نظر خون مخفی و سیتولوژی ادراری
- ۷- مصاحبه و معاینه کامل روانپزشکی از نظر اختلالات اضطرابی
- ۸- در صورت کار مداوم با داروی خاص آنتی نئوپلاستیک بررسی سالیانه سطح دارو در ادرار با نظر پزشک متخصص طب کار
- ۹- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۹-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۹-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- پرهیز از مواجهه پرسنل باردار (بویژه در سه ماهه اول) و شیرده با داروهای آنتی نئوپلاستیک
- ۶- آموزش روشهای مقابله با استرس و نحوه مقابله با خشونت
- ۷- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۰-۱۰: پرسنل رادیولوژی

Task: ۱-۱۰-۱۰

- گرفتن عکس های مختلف رادیولوژی توسط دستگاه های رادیوگرافی طبق دستور پزشک معالج، ظهور و چاپ عکس های گرفته شده و گزارش نتیجه کار به پزشک معالج

- آماده نمودن و بکار انداختن دستگاه با توجه به مدت تشعشع لازم و سایر عوامل فنی، بررسی و کنترل قسمتهای مختلف رادیولوژی و ...
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

• ۱-۱۰-۲: Hazard

- فیزیکی: رادیاسیون
- شیمیایی: لاتکس، مواد شیمیایی مورد استفاده در ظهور و چاپ عکس (ترکیبات فتل و ...)
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و computer work station و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، خشونت، شیفت کاری و ...

• ۱-۱۰-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه ویژه به علایم پوستی، چشم و غدد لنفاوی
- ۵- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۶- بررسی سیستم خونساز (CBC/diff)
- ۷- آزمایش اسپرموگرام در صورت صلاحدید پزشک به عنوان baseline
- ۸- بررسی و نظارت بر نتیجه مانیتورینگ محیطی و نیز بررسی دوزیمتری ۲ ماهه (فیلم بچ)
- ۹- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

• ۱-۱۰-۴: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۰-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی، استفاده از پیش بند و دستکش حاوی سرب در صورت لزوم

- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار
- *منظور از پرسنل رادیولوژی پزشکان، تکنیسین ها، خدمات و دیگر اعضای کادر پزشکی شاغل در بخش رادیولوژی می باشد.

۱۱-۱۰: پرسنل پزشکی هسته ای

Task: ۱-۱۱-۱۰

- تهیه و تجویز رادیو دارو
- مانیتور خصوصیات عملکردی بافت به لوکالیزه شدن دارو از طریق کامپیوتر
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۱۱-۱۰

- فیزیکی: رادیونو کلونید، x-irradiation و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومی: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن، computer work station و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری و ...

Periodic exam: ۳-۱۱-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیترا HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/diff)
- ۵- توجه ویژه به علائم پوستی، چشم و غدد لنفاوی

- ۶- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۷- آزمایش اسپرئوگرام در صورت صلاحدید پزشک به عنوان baseline
- ۸- بررسی و نظارت بر نتیجه مانیتورینگ محیطی و نیز بررسی دوزیمتری ۲ ماهه (فیلم بیج)
- ۹- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۱۱-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۱-۲)
 - ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
 - ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
 - ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
 - ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
 - ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار
- *منظور از پرسنل پزشکی هسته ای پزشکان، تکنیسین ها، خدمات و دیگر اعضای کادر پزشکی شاغل در این بخش می باشد.

۱۰-۱۲: پرسنل دندانپزشکی

Task : ۱-۱۲-۱۰

- دندانپزشکان: اقدامات تشخیصی و درمانی جهت دهان، دندان و لثه
- انجام اقداماتی مانند رادیوگرافی و ظهور و ثبوت فیلم
- تهیه آمالگام (فلزات، پلاستر و آکریلات و ...)
- استریل کردن وسایل، ضد عفونی کردن یونیت ها و ..
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard : ۲-۱۲-۱۰

- فیزیکی: اشعه یونیزان، سرو صدا، ارتعاش و ...
- شیمیایی: لاتکس، جیوه، اتیلن اکسید، اکریلات و گازهای بیهوشی و ...

- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومی: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، خشونت و شیفت کاری و...

۳-۱۲-۱۰: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک، Latex Allergy و بیماری ویروسی هرپس و...
- ۶- توجه ویژه به علائم سیستم تنفسی
- ۷- توجه به علائم سندرم ارتعاش دست - بازو
- ۸- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/ diff)، کلیه (BUN, Cr)، کبد (ALT, AST) و سیستم عصبی
- ۹- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

۴-۱۲-۱۰: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۲-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

*منظور از پرسنل دندانپزشکی دندانپزشک، بهداشت کار دهان و دندان، پرستار، خدمات و دیگر اعضای کادر پزشکی شاغل در این بخش می باشد.

۱۰-۱۳: داروخانه

Task : ۱-۱۳-۱۰

- تحویل گرفتن نسخه و جمع آوری دارو
- بسته بندی و تهیه محلولها و شربت‌های مختلف، ساخت داروهای ترکیبی
- ثبت داروی تحویل داده شده در کامپیوتر
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۱۳-۱۰

- شیمیایی: لاتکس، ذرات دارو، داروهای آنتی نئوپلاستیک، جیوه و...
- ارگونومی: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، خشونت و شیفت کاری و...

Periodic exam: ۳-۱۳-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/ diff)، کلیه (BUN, Cr)، کبد (ALT, AST)
- ۳- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۴- توجه به علائم پوستی (درماتیت تماسی، تحریکی، آلرژیک) و تنفسی
- ۵- بررسی علائم سیستم عصبی و عواقب تولید مثلی (بررسی آنومالی های مادرزادی و نتیجه حاملگی)
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۱۳-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۳-۲)
- ۲- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۳- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۴- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۵- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۴-۱۰: پرسنل آشپزخانه**Task: ۱-۱۴-۱۰**

- تهیه غذاهای اصلی و رژیمی طبق برنامه روزانه و تقسیم آنها بین بیماران و پرسنل توأم با رعایت مقررات بهداشتی
- آماده سازی و سرو غذا
- کنترل مواد مصرفی روزانه و غذاهای طبخ شده از نظر کیفیت، طعم و شکل ظاهر
- نظیف و شستشوی وسایل و لوازم و ظروف آشپزخانه
- آشنایی کامل به چگونگی کارکرد دستگاههای مختلف آشپزخانه و نگهداری صحیح آنها
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۱۴-۱۰

- فیزیکی: دمای نامناسب، رطوبت، صدا، وسایل برنده، سوختگی، سطوح لغزنده و مرطوب، اشعه میکروویو و ...
- شیمیایی: لاتکس، صابون و دترژنتها، مواد ضد عفونی کننده، آمونیاک، کلرین، لکه برها و محلولهای قلیایی و ..
- بیولوژیک: بیماری های مشترک بین انسان و دام، ...
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری و ..

Periodic exam: ۳-۱۴-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ ۴۵ سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ ۲۰ سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- تست شنوایی در صورت مواجهه با سرو صدای بالای ۸۵ dB در مدت ۸ ساعت کاری
- ۳- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و عفونتهای قارچی، هرپس و ...
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- توجه ویژه به علائم پوستی و سیستم تنفسی
- ۶- توجه به علائم و عوارضی مانند گرمزدگی، کرامپهای گرمایی، سنکوپ و ...
- ۷- بررسی مصرف داروهای خاص، وضعیت قلبی - عروقی و فشارخون و ...
- ۸- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۱۴-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۴-۲)
- ۲- آموزش استفاده از کپسول های آتش نشانی و سیستم های خاموش کننده هود
- ۳- رعایت نکات بهداشتی فردی
- ۴- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۵- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۶- آموزش روشهای مقابله با استرس و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۷- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۵-۱۰: پرسنل خدمات**Task: ۱-۱۵-۱۰**

- نظافت و تمیز کاری واحد طبق اصول تعیین شده، جارو کردن کف پوشهای کلیه واحدها، راهروها و پله ها و ...
- شستشو و نظافت و ضد عفونی کردن کلیه سرویس های بهداشتی، جمع آوری و حمل زباله ها از اتاقها

- حمل بیمار و وسایل
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

۱-۱۵-۲: Hazard

- فیزیکی: دمای نامناسب، صدا، جریان الکتریسیته، سوختگی، وسایل برنده و...
- شیمیایی: لانتکس، صابون، دترژنت ها، حلالها، پاک کننده ها، ضد عفونی کننده ها (آمونیاک، فنل، ید، کلرین) و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و...
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، خشونت، شیفت کاری و...

۱-۱۵-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون HBV, MMR و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و Latex Allergy
- ۵- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۶- توجه ویژه به علائم تحریک چشم و سیستم تنفسی
- ۷- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۸- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

۱-۱۵-۴: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱-۱۵-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی

- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار
- * این بررسیها علاوه بر مخاطرات، معاینات و توصیه های ذکر شده برای این پرسنل در بخش محل خدمت، باید مورد توجه قرار گیرد.

۱۰-۱۶: پرسنل استریل سازی (CSR)

Task: ۱-۱۶-۱۰

- تحویل و دریافت وسایل و لوازم در شیفت های مختلف، بسته بندی و استریل نمودن آنها با توجه به روش ها و دستورالعمل های صحیح و رعایت اصول بهداشتی به منظور جلوگیری از آلوده و عفونی شدن وسایل.
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۱۶-۱۰

- فیزیکی: تهویه ناکافی، سوختگی ناشی از بخار، سرو صدا، رطوبت و....
- شیمیایی: لاتکس، مواد ضد عفونی کننده (اتیلن اکسید، گلو تار آلدیید و...)، جیوه، دترژنتها و....
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (لباسها و وسایل آلوده به خون و سایر ترشحات بدن)
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری و...

Periodic exam: ۳-۱۶-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون HBV و ارزیابی تیترا HBS Ab
- ۳- توجه ویژه به علائم پوستی، چشم و سیستم تنفسی
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)

۵- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۱۶-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۶-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۷-۱۰: پرسنل رختشویخانه

Task: ۱-۱۷-۱۰

- تحویل و جدا نمودن لباسهای عفونی از غیر عفونی، شستشوی با استفاده از وسایل موجود، خشک کردن و اتو زدن
- استعمال ضد عفونی کننده ها جهت البسه عفونی
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۱۷-۱۰

- فیزیکی: سروصدا، گرما، تهویه ناکافی، رطوبت، ارتعاش، سوختگی با بخار، جراحت ناشی از وسایل تیز و برنده و...
- شیمیایی: لاتکس، مواد ضد عفونی کننده و دترژنتها و....
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (لباسها و وسایل آلوده به خون و سایر ترشحات بدن) و..
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری و...

۱۰-۱۷-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- ادیومتری (در صورت مواجهه $< 85\text{db}/8\text{hr}$)
- ۳- توجه ویژه به علائم پوستی (درماتیت تماسی، تحریکی، آلرژیک)، چشم و سیستم تنفسی
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- بررسی وضعیت واکسیناسیون HBV و ارزیابی تیتر HBS Ab
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

۱۰-۱۷-۴: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۷-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش نکات بهداشتی فردی مانند شستن دستها قبل از غذا خوردن، نوشیدن و سیگار کشیدن، قبل و بعد از توالیت رفتن و قبل از رفتن به خانه
- ۶- آموزش روشهای مقابله با استرس و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۷- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۰-۱۸: پرسنل تاسیسات**۱۰-۱۸-۴: Task**

- سرویس و آماده نگه داشتن کلیه دستگاهها به منظور بهره برداری، تعمیر و تعویض قطعات معیوب و وسایل تاسیسات از قبیل تهویه، حرارت مرکزی، پمپ، رادیاتور و
- انجام امور عایق بندی، لوله کشی، کانال سازی، تعویض و نصب دیگهای شوفاژ، نصب موتورهای برق و آب، نصب وسایل تاسیساتی، حرارتی و برودتی از قبیل رادیاتور، شوفاژ، کولر و

شیرهای اطمینان، انجام بازدیدهای موردی و...
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

۱-۱۸-۲: Hazard

- فیزیکی: صدا، گرما، سرما، رطوبت، ارتعاش، جریان الکتریسته و...
- شیمیایی: مواد شیمیایی ضد عفونی کننده، چسبها و رنگها، حلالها، جیوه، آزبست، فیوم های جوشکاری و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و...
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری و...

۱-۱۸-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون HBV و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- ادیومتری (در صورت مواجهه $< 85\text{db}/8\text{hr}$)
- ۵- توجه ویژه به علائم پوستی، چشم و سیستم تنفسی
- ۶- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۷- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

۱-۱۸-۴: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۸-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس، خستگی و عوارض ناشی از شیفت کاری

۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۰-۱۹: پرسنل نگهداری

Task :۱-۱۹-۱۰

- شناسایی کامل پرسنل و سایر مراجعین به بیمارستان، حفظ و مراقبت از اموال، کنترل ورود و خروج افراد، وسایل نقلیه و حمل و نقل اموال، اثاثیه، تجهیزات، اشیاء بازرید و سرکشی به کلیه پستهای تحت نظر در کل شبانه روز، پیش بینی لازم در جلوگیری از بروز آتش سوزی، خرابی، دزدی و سایر حوادث و خرابیهای غیرمترقبه در ساختمان یا اموال و اطلاع فوری این حوادث به مأموران انتظامی، آتش نشانی و ...

Hazard:۲-۱۹-۱۰

- فیزیکی: دمای نامناسب و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و..
- ارگونومی: کارایستاده یا نشسته طولانی و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، خشونت و...

Periodic exam:۳-۱۹-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۳- بررسی وضعیت واکسیناسیون HBV و ارزیابی تیتر HBS Ab
- ۴- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation:۴-۱۹-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۱۹-۲)
- ۲- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۳- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری

۴- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۰-۲۰: منشی

Task : ۱-۲۰-۱۰

- انجام امور اداری مربوط به پذیرش، بستری و ترخیص بیماران
- آماده کردن پرونده بیماران بخش و آماده کردن یادداشتهای مورد نیاز بخش (نوشتن، تایپ، تکثیر)
- مرتب نگه داشتن ایستگاه پرستاری و آماده کردن اوراق مورد لزوم (برگه علایم حیاتی، درخواست آزمایش و ...)
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

۱۰-۲۰-۲: Hazard

- فیزیکی: بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده، نور نامناسب، اشعه یونیزان و ...
- شیمیایی: صابون و دترژنت ها و
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و ..
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و ...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری، خشونت و ...

۱۰-۲۰-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV, و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۴- توجه به علایم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و ...
- ۵- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۲۰-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۲۰-۲)
 - ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
 - ۳- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
 - ۴- آموزش روشهای مقابله با استرس، خشونت و عوارض ناشی از شیفت کاری
 - ۵- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار
- *معاینات منشی های درمانگاه و بخش های مختلف بر اساس مواجهات موجود در محل خدمت انجام می گردد.

۲۱-۱۰: پرسنل اداری**Task : ۱-۲۱-۱۰**

- کار دفتری
- کار با کامپیوتر
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۲۱-۱۰

- فیزیکی: تهویه نامناسب، ازن و..
- ارگونومی: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن، computer work station و...

Periodic exam : ۳-۲۱-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۳- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation :۴-۲۱-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۲۱-۲)
- ۲- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۳- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۲۲-۱۰: بخش کپی و تکثیر**Task:۱-۲۲-۱۰**

- تعویض کارتریج دستگاه کپی
- پاک و روغن کاری اجزاء ماشین کپی با استفاده از روغن، حلال و ..
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard :۲-۲۲-۱۰

- فیزیکی: سروصدا و ...
- شیمیایی: جوهر، حلال، ایزوسیانات، چسب، کرومات و ...
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و ...

Periodic exam :۳-۲۲-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/diff)
- ۳- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۴- توجه ویژه به علائم پوستی (درماتیت تماسی، تحریکی، آلرژیک)، چشم و سیستم تنفسی
- ۵- ادیومتری (در صورت مواجهه $< 85\text{db}/8\text{hr}$)
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۲۲-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۲۲-۲)
- ۲- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۳- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۲۳-۱۰: پرسنل مدیریت و دفع پسماندهای بیمارستانی**Task: ۱-۲۳-۱۰**

- جداسازی زباله های عفونی و غیر عفونی طبق پروتکل های مربوطه
- بسته بندی و ذخیره سازی مناسب، حمل و نقل و جابجایی ایمن زباله ها طبق پروتکل های مربوطه
- نابود سازی نهایی و استاندارد زباله های مختلف بر حسب نوع آنها
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۲۳-۱۰

- فیزیکی: بریدگی و جراحت ناشی از مواد برنده در زباله ها، رادیاسیون، صدا، سوختگی ناشی از شعله مستقیم یا بخار، برق گرفتگی، تهویه نامناسب و رطوبت و...
- شیمیایی: لاتکس، انواع مواد ضد عفونی کننده شیمیایی، دترژانت ها، مواد سیتوتوکسیک، اتیلن اکساید و ...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (زباله های آلوده به خون، ترشحات ونسوج پاتولوژیک) ...
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، شیفت کاری و...

Periodic exam: ۳-۲۳-۱۰

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV و ارزیابی تیتراژ HBS Ab

- ۳- توجه ویژه به علایم پوستی (درماتیت تماسی تحریکی و آلرژیک)، چشم و سیستم تنفسی
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- بررسی عملکرد سیستم خونساز (CBC/ diff)، کلیه (BUN, Cr)، کبد (ALT, AST)، CNS، تولید مثل
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

Recommendation: ۴-۲۳-۱۰

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۲۳-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۴- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس و عوارض ناشی از شیفت کاری
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۰-۲۴: باغبان

Task: ۱-۲۴-۱۰

- آماده نمودن و کود دادن زمین، کاشتن نهال، نشاء، تخم، چمن، آبیاری، نظافت محوطه تحت نظر و حمل زباله، پوشیدن البسه مخصوص، سم پاشی، برف روبی در فصل زمستان
- انجام سایر امور محوله از طرف سرپرست مربوطه

Hazard: ۲-۲۴-۱۰

- فیزیکی: گرما، سرما، نور خورشید، ابزار تیز و برنده و...
- شیمیایی: لانتکس، گردو غبار، آفت کش ها، کود، مواد شوینده و....
- بیولوژیک: اسپور قارچ ها، آلرژن های گیاهی،....
- ارگونومیک: کار ایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...

۱۰-۲۴-۳: Periodic examination:

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون کزاز
- ۳- توجه ویژه به علائم پوستی (درماتیت تماسی تحریکی و آلرژیک، کهیر) و سیستم تنفسی
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

۱۰-۲۴-۴: Recommendation:

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۲۴)
- ۲- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی (عینک محافظ، چکمه بلند، لباس آستین بلند، دستکش، کلاه آفتاب گیر، کرم ضد آفتاب و...)
- ۴- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

۱۰-۲۵: پرسنل فیزیوتراپی**۱۰-۲۵-۱: Task:**

- انجام فیزیوتراپی بیماران نظیر درمانهای دستی و الکتروتراپی و ...
- طراحی برنامه های ورزشی جهت بهبود عملکرد و افزایش قدرت و تناسب
- آموزش بیماران جهت پیشگیری از آسیب بیشتر
- انجام سایر امور محوله طبق دستور سرپرست مربوطه

۱۰-۲۵-۲: Hazard:

- فیزیکی: برق گرفتگی، شوک، بریدگی و لاسراسیون پوست توسط اجسام تیز و برنده، نور نامناسب و ...

- شیمیایی: لاتکس، دترژنت ها، داروها انواع ژل و کرم و...
- بیولوژیک: بیماریهای منتقله از راه خون، استنشاقی و پوستی (باکتری، ویروس، قارچ) و...
- ارگونومیک: کارایستاده یا نشسته طولانی، حرکات مکرر اندامها، بلند کردن، وضعیت نامناسب بدن و...
- سایکولوژیک: استرس شغلی، خشونت و ...

• ۱-۲۵-۳: Periodic exam

- ۱- اندازه گیری قند خون در افراد ≤ 45 سال هر ۳ سال، لیپید در افراد ≤ 20 سال هر ۵ سال در صورت عدم وجود سایر ریسک فاکتورها
- ۲- بررسی وضعیت واکسیناسیون MMR, HBV, و ارزیابی تیتراژ HBS Ab
- ۳- بررسی سالیانه PPD
- ۴- توجه به معاینه سیستم اسکلتی - عضلانی (ستون فقرات و اندام فوقانی)
- ۵- توجه به علائم پوستی مانند: درماتیت تماسی تحریکی، آلرژیک و ...
- ۶- انجام معاینات و آزمایشات اختصاصی با توجه بر اساس قضاوت بالینی متخصص طب کار

• ۱-۲۵-۴: Recommendation

- ۱- آموزش در مورد آشنایی با مخاطرات محیط کار و روشهای مقابله با آن (بر اساس بند ۱۰-۲۵-۲)
- ۲- آموزش پیشگیری از صدمات needle stick و اقدامات لازم در صورت ایجاد آن
- ۳- استفاده از وسایل حفاظت فردی
- ۴- آموزش اصول ارگونومی مرتبط با محیط کار
- ۵- آموزش روشهای مقابله با استرس و خشونت
- ۶- انجام اقدامات توصیه شده بر اساس مواجهات، بررسی ها و معاینات انجام شده توسط متخصص طب کار

پیوست ها

پیوست الف: فرم انجام معاینات کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی

محل الصاق عکس	نوع معاینات:.....
	شماره پرونده:.....
	تاریخ:.....
به نام خدا پرونده پزشکی کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی	

۱- مشخصات فردی شاغل:

نام و نام خانوادگی:..... نام پدر:..... جنس: مرد زن وضعیت تأهل: متاهل مجرد
 سال تولد:..... تعداد فرزند:..... وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت معافیت پزشکی علت معافیت:..... رسته خدمت:.....
 مدرک تحصیلی:..... بیمارستان محل خدمت:..... بخش/واحد محل خدمت:..... سمت:..... سمت سازمانی:.....
 نام کارفرما:..... آدرس و تلفن محل کار:.....

۲- سوابق شغلی:

نوبت	بخش/واحد	سمت/وظیفه شغلی	تاریخ اشتغال		علت تغییر شغل
			از	تا	
فعلی					
شغل دوم					
قبلی	اول				
	دوم				
	سوم				

۳- عوامل زیان آور محیط کار:

اشعه(☉یونیزان ☐ ماوراء بنفش ☐ مادون قرمز ☐ لیزر ☐ ارتعاش ☐ صدا ☐ سرما ☐ گرما ☐ نور نامناسب ☐ سایر	مخاطرات فیزیکی
توضیحات (میزان و مدت مواجهه):	
داروهای سیتوتوکسیک ☐ فرمالدئید ☐ گلو تار آلدئید ☐ متاکریلات ☐ اتیلن اکسید ☐ حلال ☐ لانکس گاز بی هوشی(☐ اکسید نیتروژن ☐ ایزوفلوران ☐ هالوتان) ☐ فیوم جوشکاری ☐ گرد و غبار ☐ بخارات و ذرات ناشی از کوتر و لیزر ☐ سایر	مخاطرات شیمیایی
توضیحات (میزان، مدت و راه مواجهه):	
حرکات نامناسب کمر ☐ حرکات مکرر کمر ☐ ایستادن طولانی ☐ نشستن طولانی ☐ بلند کردن ☐ حرکات نامناسب و مکرر اندام فوقانی ☐ حمل اجسام ☐ هل دادن ☐ کشیدن ☐ سایر	مخاطرات ارگونومیک
توضیحات (میزان و مدت مواجهه):	
☐ پاتوژن های منتقله از راه خون (☐ باکتری ☐ ویروس ☐ انگل) ☐ پاتوژن های منتقله از راه هوا (☐ باکتری ☐ ویروس ☐ انگل) ☐ سایر	مخاطرات بیولوژیک
توضیحات:	
شیفت کاری (☐ چرخشی ☐ ثابت ☐ نامنظم) ☐ خشونت ☐ استرس ☐ سایر	مخاطرات سایکولوژیک
توضیحات:	

پیشنهادات کنترلی:

مهر، امضاء کارشناس بهداشت حرفه ای

تاریخ

پرونده پزشکی کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی نام و نام خانوادگی: شماره پرونده:

۴- سابقه شخصی، خانوادگی و پزشکی: (بر اساس پاسخ شاغل تکمیل شود.)

توضیحات	بله	خیر	سوال
			۱ آیا سابقه بیماری دارید؟ ذکر نمایید.
			۲ در صورت ابتلا به بیماری آیا علائم شما در محیط کار تغییر می کند؟
			۳ در صورت ابتلا به بیماری آیا همکاران شما علائم مشابه در محل کار دارند؟
			۴ در صورت ابتلا به بیماری آیا علائم شما در زمان تعطیلات تغییر می کند؟
			۵ آیا از وسیله محافظتی (ماسک، رеспیراتور، عینک) استفاده می کنید؟
			۶ آیا از دستکش و گان هنگام کار استفاده می کنید؟
			۷ آیا در یک سال گذشته سابقه غیبت از کار به علت بیماری داشته اید؟
			۸ آیا تا به حال دچار حادثه یا بیماری مرتبط با کار شده اید؟
			۹ آیا سابقه معرفی به کمیسیون پزشکی را دارید؟
			۱۰ آیا سابقه بستری در بیمارستان دارید؟
			۱۱ آیا سابقه جراحی دارید؟
			۱۲ آیا سابقه تزریق خون دارید؟
			۱۳ آیا در حال حاضر تحت درمان با داروی خاصی هستید؟
			۱۴ آیا سابقه بیماری مزمن یا سرطان در خانواده دارید؟ ذکر نمایید.
			۱۵ آیا سابقه ابتلا به سل دارید؟
			۱۶ آیا سابقه ابتلا به هپاتیت B دارید؟
			۱۷ آیا سابقه ابتلا به هپاتیت C دارید؟
			۱۸ آیا سابقه ابتلا به ایدز دارید؟
			۱۹ آیا سابقه ابتلا به سایر بیماریهای عفونی را دارید؟
			۲۰ آیا سابقه مسافرت خارج از کشور در سال گذشته داشته اید؟
			۲۱ آیا به غذا، دارو یا ماده خاصی (لاتکس) حساسیت دارید؟
			۲۲ آیا سیگار می کشید؟ (تعداد و مدت):
			۲۳ آیا در حال حاضر باردار هستید؟
			۲۴ آیا سابقه ی مرده زایی یا نازایی دارید؟
			۲۵ آیا از کار فعلی خود راضی هستید؟

نام و نام خانوادگی
تاریخ، امضاء و اثر انگشت

پرونده پزشکی کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی نام ونام خانوادگی: شماره پرونده:

۵- معاینات			
وزن(Kg):	قد(Cm):	فشارخون(mmHg):	تعداد نبض(در دقیقه):
ارگان ها	در صورت وجود هر یک از موارد زیر در محل مربوطه علامت زده و خصوصیات، شدت و مدت زمان نشانه یا علامت در بخش توضیحات درج شود.		
عمومی	Symptom	□ کاهش وزن □ کاهش اشتها □ خستگی مزمن □ تعریق بیش از حد □ عدم تحمل گرما و سرما □ تب □ غیره..... □ بدون علامت	
	Sign	□ وضعیت ظاهری (ill/toxic) □ مخاطات رنگ پریده □ غیره □ بدون نشانه	
چشم	Symptom	□ کاهش حدت بینایی □ تاری دید □ خستگی چشم □ دودی بینی □ سوزش چشم □ ترس از نور □ اشک ریزش □ غیره □ بدون علامت	
	Sign	□ رفلکس غیر طبیعی مردمک □ قرمزی چشم □ اسکلرای ایکتریک □ پیستانگوموس □ غیره □ بدون نشانه	
پوست، مو و ناخن	Symptom	□ خارش پوست □ ریزش مو □ قرمزی پوست □ تغییر رنگ پوست □ زخم مزمن □ پوسته ریزی □ تغییر رنگ ناخن □ غیره..... □ بدون علامت	
	Sign	□ ماکول □ پاپول □ ندول □ ووزیکول □ زخم □ کهیر □ کلاینگ □ ریزش منطقه ای مو □ ریزش جنرال مو □ تغییرات پیگمانتی (هایپو/ هایپر پیگمانتاسیون) □ غیره □ بدون نشانه	
گوش، حلق، بینی و دهان	Symptom	□ کاهش شنوایی □ ووز گوش □ سرگیجه واقعی □ درد گوش □ ترشح گوش □ گرفتگی صدا □ گلدرد □ آبریزش بینی □ اختلال بویایی □ خارش بینی □ خونریزی بینی □ خشکی دهان □ احساس مزه فلزی در دهان □ غیره..... □ بدون علامت	
	Sign	□ التهاب پرده تپان □ پارگی پرده تپان □ افزایش غیرطبیعی سرومن □ ترشح پشت حلق □ آگزودای حلق □ قرمزی حلق □ پولپ بینی □ تدریس سینوسها □ lead line □ بوی بد دهان □ پروفوراسیون □ زخم سپتوم □ غیره..... □ بدون نشانه	
سرو گردن	Symptom	□ درد گردن □ توده گردنی □ غیره..... □ بدون علامت	
	Sign	□ بزرگی تیروئید □ لنفادنوپاتی گردنی □ غیره..... □ بدون نشانه	
پستان	Symptom	□ توده □ درد □ ترشح از نوک سینه □ غیره..... □ بدون علامت	
	Sign	□ عدم قرینگی □ آدنوپاتی □ توده □ غیره..... □ بدون نشانه	
ریه	Symptom	□ سرفه □ خلط □ تنگی نفس کوششی □ خس خس سینه □ غیره..... □ بدون علامت	
	Sign	□ وضعیت ظاهری غیرطبیعی قفسه سینه □ خشونت صدا □ ویزینگ □ کراکل □ تاکی پنه □ کاهش صداهای ریوی □ غیره..... □ بدون نشانه	
قلب و عروق	Symptom	□ درد قفسه سینه □ تپش قلب □ تنگی نفس ناگهانی شبانه □ تنگی نفس در وضعیت خوابیده □ سینوز □ سابقه سنکوپ □ غیره..... □ بدون علامت	
	Sign	□ S1, S2 غیر طبیعی □ صدای اضافی قلب □ آریتمی □ واریس اندام تحتانی □ واریس اندام فوقانی □ ادم اندام □ غیره..... □ بدون نشانه	
توضیحات			

پرونده پزشکی کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی نام و نام خانوادگی: شماره پرونده:.....

شکم و لگن	Symptom	یبی اشتهایی □ تهوع □ استفراغ □ درد شکم □ سوزش سردل □ اسهال □ بیوست □ مدفوع قیری □ خون روشن در مدفوع □ اختلال در بلع □ غیره.....
	Sign	□ تندرست شکمی □ ریباند تندرست □ هپاتومگالی □ اسپلنومگالی □ آسیت □ توده شکمی □ دیستاسیون شکمی □ غیره.....
	توضیحات	□ بدون نشانه
کلیه و مجاری ادراری، تناسلی	Symptom	□ سوزش ادرار □ تکررادرار □ ادرار خونی □ درد پهلو □ احساس سنگینی یا توده در بیضه □ غیره.....
	Sign	□ تندرست CVA □ واریکوسل □ غیره.....
	توضیحات	□ بدون نشانه
اسکلتی و عضلانی	Symptom	□ خشکی مفاصل □ کمردرد □ درد زانو □ درد شانه □ درد سایر مفاصل □ غیره.....
	Sign	□ محدودیت حرکتی مفاصل □ کاهش قدرت عضلانی در اندام فوقانی □ کاهش قدرت عضلانی در اندام تحتانی □ اسکولیوز □ آمپوتاسیون □ تست SLR مثبت □ تست Reverse-SLR مثبت □ غیره.....
	توضیحات	□ بدون علامت
سیستم عصبی	Symptom	□ سردرد □ گیجی □ لرزش □ اختلال حافظه □ سابقه صرع/تشنج □ گزگز انگشتان دست □ غیره.....
	Sign	□ رفلکس زانوی غیرطبیعی □ رفلکس آشیل غیر طبیعی □ تست رومبرگ مختل □ ترمور □ اختلال حسی اندام ها □ تست تیل مثبت □ تست فالن مثبت □ غیره.....
	توضیحات	□ بدون علامت
اعصاب و روان	Symptom	□ عصبانیت بیش از حد □ پرخاشگری □ اضطراب □ خلق پایین □ کاهش انگیزه □ غیره.....
	Sign	□ هذیان □ توهم □ اختلال اوریتاسیون □ غیره.....
	توضیحات	□ بدون نشانه
اختلال خواب	Symptom	□ آپنه □ خرخرکردن □ بی خوابی □ خواب آلودگی □ غیره.....
	توضیحات	□ بدون علامت

پزشک معاینه کننده

مهر، امضا و تاریخ

۶-آزمایشات:

تاریخ انجام:

CBC: FBS: TG: Total Chol: BUN: Cr:
PPD: HBS-Ab: HBS-Ag: HCV-Ab: HIV-Ab: Other tests:

واکسیناسیون:

نوع واکسیناسیون	بلی	خیر	تاریخ
سل			
سرخک، سرخچه، کزاز			آخرین نوبت:
هپاتیت ب			نوبت اول:
			نوبت دوم:
			نوبت سوم:

پرونده پزشکی کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی نام و نام خانوادگی: شماره پرونده:

۷- پاراکلینیک:

دید رنگ		میدان بینایی		دید نزدیک		دید دور		حدت بینایی	الف- اپتومتری:
چپ	راست	چپ	راست	بدون اصلاح	با اصلاح	بدون اصلاح	با اصلاح		

ب- سایر اقدامات پاراکلینیک در صورت لزوم:

نتایج	غیر طبیعی	طبیعی	تست ها
			ادیومتری
			اسپیرومتری
			EKG
			یافته های رادیوگرافیک
			بیولوژیک مانیتورینگ

۸- ثبت مشاوره ها و نتایج ارجاع ها:

نتیجه ارجاع	مشاوره یا ارجاع
	تاریخ ارجاع: علت ارجاع: نوع تخصص:
	تاریخ ارجاع: علت ارجاع: نوع تخصص:

تذکر مهم - در صورت نیاز به ارجاع، اعلام نظریه نهایی منوط به مشخص شدن نتیجه ارجاع خواهد بود.

۹- نظریه نهایی پزشک متخصص طب کار/سلامت شغلی در خصوص کار شاغل:

الف- بالمانع <input type="checkbox"/>
ب- مشروط (توضیحات): <input type="checkbox"/>
ج- عدم صلاحیت /تناسب پزشکی جهت انجام شغل مورد نظر (توضیحات): <input type="checkbox"/>
- توصیه (طبی، بهداشتی و شغلی):

تاریخ

مهر و امضاء پزشک مسول معاینات

پیوست ب: دستورالعمل تکمیل فرم معاینات

به نام خدا

دستورالعمل تکمیل فرم پرونده پزشکی کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی

بررسی وضعیت سلامت در مقاطع زمانی مختلف (پیش از استخدام، دوره ای و موردی) طبق آیین نامه معاینات سلامت شغلی و دستورالعمل اجرایی آن مصوب سال ۱۳۸۹ و سایر قوانین و دستورالعمل های جاری وزارت بهداشت جهت حفظ و ارتقای سلامت شاغلین انجام می گیرد. اطلاعات بدست آمده محرمانه تلقی گردیده و در فرم پرونده پزشکی شاغل در مرکز سلامت شغلی کارکنان مراکز درمانی ثبت و نگهداری می شود.

فصل اول: کلیات

افراد تکمیل کننده فرم:

- ۱- مشخصات فردی و سوابق شغلی (قسمت ۱ و ۲) و سابقه شخصی، خانوادگی و پزشکی (قسمت ۴) بنا به اظهارات فرد معاینه شونده توسط پزشک، کارشناس یا کاردان بهداشت حرفه ای تکمیل گردد.
- ۲- عوامل زیان آور شغلی که فرد معاینه شونده در مواجهه با آن قرار داشته یا دارد (قسمت ۳) توسط فارغ التحصیلان مقاطع کاردانی و بالاتر بهداشت حرفه ای دخیل در امر بازدید محیط کار فرد معاینه شونده / شاغل، تکمیل می گردد. در صورت لزوم اندازه گیری آلاینده های محیط کار، این کار توسط افراد مذکور انجام گردیده و نتایج بدست آمده در محل تعیین شده در فرم معاینات ثبت گردد. در نهایت پیشنهادات کنترلی کارشناس بهداشت حرفه ای در خصوص وضعیت مواجهه شاغل با عوامل زیان آور محیط کار و در صورت لزوم مداخلات مورد نیاز در محل کار و یا توصیه به استفاده از وسایل حفاظت فردی در پایین جدول درج شده و نام و نام خانوادگی کارشناس مربوطه و تاریخ ثبت و مهر و امضا شود.
- ۳- معاینات بالینی، نتیجه آزمایشات، واکسیناسیون و سایر اقدامات پاراکلینیک درخواست شده شامل اپتومتری، اودیومتری، اسپیرومتری، آزمایشات، نوار قلب، یافته های رادیوگرافی و بیولوژیک مانیتورینگ و مشاوره های مورد نیاز توسط پزشک متخصص طب کار / سلامت شغلی صورت گرفته و در پرونده ثبت گردد.

۴- نظریه نهایی در خصوص ادامه کار شاغل (قسمت ۹) توسط پزشک متخصص طب کار/سلامت شغلی تکمیل گردد.

محل نگهداری فرمهای تکمیل شده:

پرونده های تکمیل شده محرمانه تلقی گردیده و مسوولیت حفظ آن بر عهده مرکز سلامت شغلی کارکنان مراکز بهداشتی-درمانی می باشد.

تذکر: فرم مذکور جهت ثبت اطلاعات حاصل از معاینات شاغلین در یک نوبت تنظیم گردیده است.
در صورتی که شاغل پرونده طبی مرتبط قبل از شروع به کار در واحد جدید دارد باید مدارک را به واحد مربوطه ارائه کند.

فصل دوم: شرایط ارائه خدمات در واحد سلامت شغلی پرسنل مراکز بهداشتی-درمانی

- ۱- فضای کافی جهت انجام معاینات و نگهداری مدارک طبی و تجهیزات اداری مورد نیاز
 - ۲- تجهیزات پزشکی مورد نیاز جهت انجام معاینات
 - ۳- نیروهای مورد نیاز:
 - کارشناس یا کاردان بهداشت حرفه ای
 - متخصص طب کار یا پزشک عمومی دوره دیده (سلامت شغلی)
- بیمارستانهای بالای ۲۰۰ تخت ثابت، الزاماً متخصص طب کار به عنوان مسوول فنی معاینات معرفی نمایند، و در صورت فقدان متخصص طب کار در استان مربوطه از پزشک عمومی دوره دیده استفاده کنند.
- در صورت تمایل بیمارستانها می توانند انجام خدمات مرتبط با سلامت شغلی پرسنل خود را به مراکز تخصصی طب کار مجاز با رعایت شرایط آیین نامه ها و دستورالعملهای مرتبط واگذار نمایند.

فصل سوم: تکمیل فرم پرونده پزشکی کارکنان مراکز درمانی

الف: اطلاعات عمومی:

- در بالای هر صفحه از پرونده درج نام، نام خانوادگی شاغل و شماره پرونده الزامی است.
- شرح جدول بدون عنوان در بالای صفحه:
- نوع معاینات:** بستگی به هدف معاینه یکی از انواع «بدو استخدام»، «دوره ای»، «خروج از کار» و «موردی» در قسمت مربوطه نوشته می شود. منظور از موردی، معاینات اختصاصی به دنبال یک یا چند شکایت بالینی خاص، معاینات بازگشت به کار و ... می باشد.
- تاریخ:** تاریخ مراجعه فرد برای تکمیل پرونده، در قسمت مربوطه ذکر شود.
- شماره پرونده:** همان شماره پرونده ای است که در طبقه بندی، ضبط و بایگانی پرونده پزشکی شاغلین در مرکز سلامت شغلی کارکنان مورد استفاده قرار می گیرد.
- محل الصاق عکس:** الصاق عکس شاغل در محل الزامی است.

۱- مشخصات فردی شاغل شامل:

- نام و نام خانوادگی:** بر اساس شناسنامه / کارت ملی فرد تکمیل گردد.
- نام پدر:** بر اساس شناسنامه / کارت ملی فرد تکمیل گردد.
- جنس:** به تفریق زن و مرد علامت زده شود.
- وضعیت تاهل:** بر اساس اظهارات معاینه شونده بصورت مجرد یا متأهل علامت زده شود. در صورتی که همسر فرد فوت نموده یا جدا شده باشد به عنوان مجرد در نظر گرفته شود.
- سال تولد:** بر مبنای شناسنامه / کارت ملی ثبت گردد.
- تعداد فرزند:** بر اساس اظهارات معاینه شونده تعداد فرزندان ذکر شود.
- وضعیت نظام وظیفه:** بر اساس کارت پایان خدمت تکمیل می گردد. اگر خدمت سربازی انجام داده در محل مربوطه علامت زده شود و اگر خدمت نکرده در صورت معافیت پزشکی این قسمت علامت زده شود و علت معافیت ذکر گردد.

مدرک تحصیلی: آخرین مدرک تحصیلی فرد ذکر شود.
آدرس و تلفن: آدرس و تلفن محل زندگی فرد در قسمت مربوطه درج شود.

۲- سوابق شغلی:

جدول مذکور در سه ردیف اصلی مشاغل فعلی، شغل دوم و مشاغل قبلی تنظیم شده است. در زمان معاینه در قسمت مشاغل فعلی، مشخصات مشاغل اصلی فرد شامل بخش/واحد، سمت/وظیفه شغلی و تاریخ اشتغال (حداکثر در دو ردیف شامل دو فعالیت همزمان عمده فرد در واحد کاری) و در صورت اشتغال فرد به مشاغل دیگری غیر از شغل اصلی، مشخصات آنها مانند مشاغل اصلی در ردیف مربوطه ثبت گردد.
 در قسمت مشاغل قبلی حداکثر به سه مورد شغل عمده قبلی فرد (بر اساس اهمیت مواجهات) که در سال های مختلف به آن مشغول بوده با ذکر مشخصات شغل اشاره گردد.

ستون های جدول:

بخش/واحد: بخش مربوطه یا واحد کاری که فرد در آن اشتغال دارد.
سمت: با توجه به حکم کارگزینی که فرد تحت آن عنوان در استخدام است ذکر شود.
وظیفه محوله: فعالیت هایی که فرد شاغل در طول شیفت کاری انجام می دهد.
تاریخ اشتغال: به ماه و سال زمان شروع به کار در وظیفه محوله و تاریخ ترک وظیفه ذکر شود.
علت تغییر شغل یا وظیفه: در مواردی که شغل یا وظیفه تغییر داده شده است، علت تغییر بطور خلاصه ذکر گردد.

۳- ارزیابی عوامل زیان آور شغلی:

این جدول شامل پنج گروه عمده عوامل زیان آور شغلی (فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیک، ارگونومی و سایکولوژیک) است که انواع مختلف مواجهات در هر گروه در ردیف مربوطه درج گردیده است. این قسمت بر اساس نتیجه بازدید کارشناس بهداشت حرفه ای مربوطه از محیط کار شاغل و پرسش از شاغلین تکمیل می گردد.

توضیحات لازم در خصوص موارد ثبت شده در جدول ثبت نتایج، اندازه گیری ها:

در صورت علامت زدن هر کدام از مواجهات در هر گروه در جدول ب، ذکر توضیحات مربوط به آن مواجهه با ذکر نوع عامل زیان آور، میزان مواجهه، مدت مواجهه، مجاز یا غیر مجاز بودن مواجهه و دیگر توضیحات لازم ضروری است.

توجه: در صورتی که برحسب نیاز اندازه گیری یک عامل زیان آور در محیط کار انجام پذیرد، نتایج بدست آمده از آن باید در قسمت توضیحات جدول عوامل زیان آور شغلی ثبت گردد.

پیشنهادات کنترلی بهداشت حرفه ای در خصوص شرایط محیط کار:

پیشنهادات کنترلی بهداشت حرفه ای در خصوص شرایط محیط کار شامل وضعیت موجود عوامل زیان آور محیط کار و لزوم اصلاحات مهندسی بهداشت حرفه ای در محیط کار و استفاده از تجهیزات حفاظت فردی و مشخصات آنها و دیگر توضیحات لازم توسط کارشناس بهداشت حرفه ای ثبت گردد.

تذکر: ذکر نام و نام خانوادگی، تاریخ، مهر و امضاء کارشناس بهداشت حرفه ای پرونده در محل مربوطه ضروری است.

۴- سوابق شخصی، خانوادگی و پزشکی:

جدول مذکور با ۲۵ سوال تنظیم گردیده که پس از طرح سوال بر اساس اظهارات فرد معاینه شونده توسط خود فرد یا فرد معاینه کننده یکی از ستونهای بلی یا خیر علامت زده شود.

توجه: در صورت پاسخ (بلی) برای هر یک از سوالات، نسبت به ثبت توضیحات مربوط به آن مطابق جدول صفحه بعد اقدام شود.

سوال	توضیحات ضروری که در صورت پاسخ "بلی" باید قید شود.
۱	نوع بیماری و مدت زمان ابتلا به آن
۲	نوع علائم و الگوی تشدید یا تخفیف آن در محیط کار
۳	نوع علایم در همکاران
۴	الگوی تغییر علایم در زمان تعطیلات و مرخصی ها
۵	ذکر نوع وسیله محافظتی (ماسک، رеспیراتور، عینک) که فرد استفاده می کند
۶	استفاده از دستکش و گان هنگام کار
۷	ذکر بیماری که شاغل به دلیل آن غیبت از کار در یک سال قبل داشته است
۸	ذکر نوع حادثه شغلی و علت آن
۹	علت معرفی به کمیسیون پزشکی و نتیجه آن
۱۰	ذکر علت و زمان بستری در بیمارستان (نوع بیماری، عمل جراحی و...)
۱۱	نوع و زمان عمل جراحی (آپاندکتومی، جراحی فتق، واریکوسل و...)
۱۲	سابقه تزریق خون (علت و دفعات)
۱۳	ذکر نام داروی مصرفی، مدت زمان مصرف و دوزدارو
۱۴	ذکر نوع سرطان یا بیماری مزمن مانند دیابت، فشارخون، بیماری ارثی و .. در اقوام نزدیک
۱۵	ذکر سابقه ابتلا به سل
۱۶	ذکر سابقه ابتلا به هیاتیت B
۱۷	ذکر سابقه ابتلا به هیاتیت C
۱۸	ذکر سابقه ابتلا به ایدز
۱۹	ذکر سابقه ابتلا به سایر بیماریهای عفونی
۲۰	ذکر مقصد مسافرت خارج از کشور در سال گذشته
۲۱	ذکر نوع غذا، دارو یا ماده ای که فرد به آن حساسیت دارد و نوع علایم حساسیتی
۲۲	در صورت مصرف سیگار محاسبه pack year سیگار مصرفی
۲۳	ذکر بارداری در حال حاضر
۲۴	ذکر مرده زایی یا نازایی (تعداد)
۲۵	ذکر میزان رضایت از کار خود ذکر زمان، علت معرفی به کمیسیون پزشکی و نتیجه آن

پس از تکمیل جدول فوق امضاء یا در صورت لزوم اثر انگشت شاغل مبنی بر تأیید اظهارات ثبت شده در جدول در محل مشخص شده ثبت می گردد.

۵- معاینات:

هر پرونده دارای یک جدول شامل علائم حیاتی در بالای جدول اصلی ثبت معاینات می باشد. در جدول اصلی معاینات، نام ارگانهای مختلف بدن در ستون اول، آورده شده و در مقابل نام هر ارگان سه سطر وجود دارد که سطر اول مخصوص ثبت symptom (علامت) و سطر دوم مخصوص sign (نشانه) های مربوط به هر ارگان می باشد.

در مورد هر ارگان در صورت وجود علامت یا نشانه ای که در سطر مربوطه به آن اشاره نشده باید در سطر سوم در قسمت توضیحات ذکر شود.

در مورد هر ارگان در صورتی که یکی از موارد sign یا symptom علامت زده شود، ذکر توضیحات لازم در مورد آن در سطر سوم مربوط به هر ارگان ضروری است. این توضیحات در مورد symptom شامل زمان شروع، شدت و محل علامت و در مورد sign شامل محل، شدت و سایر توضیحات ویژه هر نشانه می باشد.

ابزار معاینه: ترازو، قدسنج، گوشی پزشکی، دستگاه فشار سنج، افتالموسکوپ، اتوسکوپ، چراغ قوه، ترمومتر، آبسلانگک و...

وزن/kg:

با حداقل لباس ممکن اندازه گیری و به دقت ثبت گردد. واحد اندازه گیری به کیلوگرم می باشد و اعداد زیر ۰/۵ را باید به یک رقم تخمین پایین تر مثلاً ۳/۹۲ به ۹۲ و اعداد بالای ۵/۰ به یک تبدیل و ثبت گردد مثلاً ۶۷/۸ به شکل ۶۸ کیلوگرم ثبت نمود.

قد/Cm:

واحد اندازه گیری قد، سانتی متر و در حالی اندازه گیری شود که شاغل پشت به دیوار و کاملاً چسبیده به آن و بدون کفش ایستاده باشد. در این قسمت قد به سانتی متر با هر عدد اندازه گیری شده باید ثبت گردد مثلاً ۱۷۸/۲ سانتی متر.

فشار خون:

پیش از اندازه گیری فشار خون شاغل، وی باید حداقل به مدت ۱۵ دقیقه استراحت کرده باشد. واحد اندازه گیری آن میلی متر جیوه و نحوه ثبت آن به شکل زیر است:

Systolic/Diastolyic بطور مثال ۱۲۰/۷۵mmHg.

تعداد نبض:

ثبت تعداد ضربان قلب از طریق شریان رادیال / کاروتید و واحد آن تعداد در دقیقه می باشد مثل ۷۲/ min. پیش از اندازه گیری تعداد نبض، فرد باید ۱۵ دقیقه استراحت کرده باشد.

دما:

با استفاده از حرارت سنج دمای اگزیلاری یا دهانی بر اساس درجه سانتی گراد ثبت می گردد.

بررسی ارگانها:

مراحل ثبت نتایج معاینات در مورد تمامی ارگانها شامل موارد زیر است:

- ۱- پرسش در مورد وجود علائم مربوط به هر ارگان و درج علامت در صورت وجود
- ۲- انجام معاینات بالینی مربوط به هر ارگان بر پایه مشاهده، لمس، دق، سمع و درج علامت در قسمت مربوطه
- ۳- درج توضیحات لازم در صورت پاسخ مثبت به هر یک از علائم و نشانه ها در هر ارگان در قسمت غیره.
- ۴- در مورد هر ارگان در صورت وجود علامت یا نشانه ای که در سطر مربوطه به آن اشاره نشده باید در قسمت نقطه چین علامت یا نشانه یافت شده ثبت گردد.

عمومی: بررسی شاغل از نظر وضعیت عمومی با پرسش از وجود مشکلات عمومی شامل کاهش وزن، خستگی مزمن و ... آغاز شده و سپس با نگاه به شاغل، وضعیت ظاهری را ثبت نموده، در صورت وجود هر گونه مشکل توضیحات مربوطه در سطر سوم درج گردد.

چشم: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون کاهش قدرت بینایی، خستگی چشم، دوبینی، سوزش چشم، خارش چشم، ترس از نور و ... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه های موجود در بیمار شامل رفلکس غیر طبیعی مردمک، قرمزی چشم، ... و ثبت توضیحات مربوط به علائم و نشانه ها در سطر سوم

پوست، مو و ناخن: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون خارش پوست، ریزش مو، قرمزی پوست، پوسته ریزی و تغییر رنگ ناخن و ... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه های موجود در بیمار شامل ماکول، پاپول، ندول، وزیکول، زخم، کهیر، کلاینگ، ریزش موی منطقه ای

یا جنرال، تغییرات پیگمانی شامل هیپر یا هیپوپیگمانتاسیون ... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه ها در سطر سوم

گوش، حلق، بینی و دهان: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون کاهش شنوایی، وزوز گوش، سرگیجه واقعی، درد گوش، ترشح گوش، گرفتگی صدا، گلودرد، آبریزش بینی، خارش و سوزش بینی، خونریزی بینی، خشکی دهان، احساس مزه فلزی در دهان و ... و سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه های موجود در بیمار شامل التهاب پرده تمپان، پارگی پرده تمپان، افزایش غیرطبیعی سرومن، ترشح پشت حلق، آگزودای حلق، قرمزی حلق، بوی بد دهان، التهاب لته، پولیپ بینی، تندرns سینوسها و ... ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه ها در سطر سوم

سر و گردن: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون توده گردنی و ... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه های موجود در وی شامل بزرگی تیروئید، لنفادنوپاتی گردنی ... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه ها در سطر سوم

پستان: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون توده، درد، احساس ناراحتی و ترشح از نوک سینه ... و سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه های موجود در وی شامل غیر قرینه بودن، توده، آدنوپاتی ... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه ها در سطر سوم

ریه: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون سرفه، خلط، تنگی نفس کوششی، خس خس سینه، و ... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه های موجود در وی شامل وضعیت ظاهری قفسه سینه، خشونت صدا، ویزینگ، کراکل، کاهش صداهای ریوی و ... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه ها در سطر سوم

قلب و عروق: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون درد قفسه سینه، تپش قلب، تنگی نفس ناگهانی شبانه، تنگی نفس در وضعیت خوابیده، سیانوز، و ... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه های موجود در وی شامل S₁, S₂ غیرطبیعی، صدای اضافی قلب، واریس اندام تحتانی و فوقانی ... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه ها در سطر سوم

شکم و لگن: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون بی اشتها، تهوع، استفراغ، درد شکم،

اسهال، یبوست، مدفوع قیری، خون روشن در مدفوع، سوزش سر دل، اختلال در بلع و... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه‌های موجود در وی شامل تندرns شکمی، ریباند تندرns، هپاتومگالی، اسپلنومگالی، آسیت، توده شکمی، دیستانسیون شکمی... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه‌ها در سطر سوم

کلیه و مجاری ادراری، تناسلی: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون سوزش ادرار، تکرر ادرار، ادرارخونی، درد پهلو... و سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه‌های موجود در وی شامل CVA تندرns، واریکوسل... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه‌ها در سطر سوم

اسکلتی و عضلانی: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون خشکی مفصل، کمردرد، درد زانو و درد سایر مفاصل و... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه‌های موجود در وی شامل محدودیت حرکتی مفصل، کاهش قدرت عضلانی، اسکولیوز، تست SLR مثبت، تست Reverse SLR مثبت... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه‌ها در سطر سوم

سیستم عصبی: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون سردرد، گیجی، لرزش، اختلال حافظه، گزگز و مور مور انگشتان و... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه‌های موجود در وی شامل رفلکس زانویی غیر طبیعی، رفلکس آشیل غیر طبیعی، تست رومبرگ مختل، ترمور، اختلال حسی اندام‌ها، تست تینل مثبت، تست فالن مثبت... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه‌ها در سطر سوم

اعصاب و روان: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون عصبانیت بیش از حد، پرخاشگری، اضطراب، خلق پایین، کاهش انگیزه و... سپس انجام معاینات مربوطه و ثبت نشانه‌های موجود در وی شامل هذیان، توهم، اختلال اورینتاسیون... و ثبت توضیحات مربوط به علایم و نشانه‌ها در سطر سوم

اختلال خواب: پرسش از شاغل در مورد وجود مشکلاتی چون وقفه تنفسی، خرخر، بی‌خوابی (شروع، تداوم، بیدار شدن زود هنگام)، عدم رضایت از خواب و خواب آلودگی طی روز و... و ثبت توضیحات مربوط به علایم در سطر سوم

تذکر: در صورتی که در بررسی های انجام شده موارد دیگری وجود دارد که توضیح آن لازم بوده و در قسمت مربوطه به آن اشاره نشده، پزشک می تواند در قسمت سایر موارد، توضیحات لازم را درج نماید.

در پایان قسمت معاینات درج تاریخ انجام معاینه و مهر و امضاء پزشک معاینه کننده الزامی است.

۶- آزمایشات:

انجام این آزمایش ها بر حسب مورد با توجه به سن، علایم و نشانه های بالینی و مواجهات شاغل و بر اساس قضاوت بالینی پزشک درخواست می گردد.

تاریخ انجام: ثبت تاریخ انجام آزمایش مطابق با برگه گزارش آزمایشگاه الزامی است.
CBC: شمارش گلبولی یا Cell Blood Count می باشد.

بیوشیمی خون:

FBS: قند ناشتای صبحگاهی

TG: تری گلیسرید

Total chol: کلسترول توتال

BUN: میزان ازت اوره خون

Cr: میزان کراتینین

PPD: تست پوستی سل (میزلا اندوراسیون قید شود)

مارکو ویرال:

HBS-Ag: آنتی ژن سطحی هپاتیت B

HBS-Ab: آنتی بادی سطحی هپاتیت B

HCV-Ab: آنتی بادی بر علیه هپاتیت C

HIV-Ab: آنتی بادی بر علیه ایدز

واکسیناسیون:

در این قسمت تاریخچه واکسیناسیون فرد مورد بررسی قرار می گیرد. در مورد واکسن سل و ثلاث، تاریخ انجام آن، واکسن کزاز تاریخ آخرین نوبت تزریق و در مورد واکسیناسیون HBV تاریخ سه نوبت تزریق در قسمت مربوطه نوشته شود.

۷- پاراکلینیک:

الف- اپتومتری (تست های بینایی سنجی):

این تستها در صورت نیاز و بر حسب مورد براساس سن، علایم و نشانه های بالینی، مواجهات شاغل و نوع شغل و... با نظر پزشک انجام می گیرند.

حدت بینایی: حدت بینایی دور و نزدیک برحسب نیاز برای هر دو چشم با و بدون اصلاح و بر مبنای ۱۰ مشخص شده و ثبت می گردد.

میدان بینایی: متداولترین روش ارزیابی آن سنجش میدان بینایی شاغل نسبت به فرد معاینه کننده به روش Confrontation یا با دستگاه Vision screener صورت گیرد و نتیجه برای چشم راست و چپ بصورت طبیعی یا غیرطبیعی در محل مشخص شده ثبت گردد.

دید رنگی: متداولترین روش ارزیابی آن بررسی دید رنگی توسط تست ایشی هارا می باشد. بررسی دید رنگی برای چشم راست و چپ جداگانه انجام شده و نتیجه در محل مشخص شده بصورت طبیعی یا غیر طبیعی ثبت گردد.

ب- سایر اقدامات پاراکلینیک در صورت لزوم:

شامل انواع تست های تشخیصی مورد نیاز می باشد که براساس قضاوت بالینی پزشک متخصص طب کار درخواست می گردد.

اودیومتری (تستهای شنوایی سنجی)

تاریخ: درج تاریخ انجام تستهای شنوایی سنجی

در صورت وجود هرگونه دلیل مواجه شغلی، یافته بالینی یا گزارش کارشناسی و صداسنجی در محیط کار طبق نظر پزشک، اودیومتری با تون خالص در فرکانسهای ۲۵۰، ۵۰۰، ۱۰۰۰، ۲۰۰۰، ۳۰۰۰، ۴۰۰۰، ۶۰۰۰ و ۸۰۰۰ تنها برای هدایت هوایی (Air Conduction) مقاصد غربالگری انجام شده و آستانه بدست آمده در هر فرکانس در برگه اودیومتری ثبت گردد. همچنین در صورت صلاحدید پزشک تعیین آستانه شنوایی با استفاده از هدایت استخوانی (Bone Conduction) در فرکانس های ۲۵۰، ۵۰۰، ۱۰۰۰، ۲۰۰۰، ۳۰۰۰، ۴۰۰۰ انجام گرفته و ثبت گردد.

در صورت لزوم به تشخیص پزشک متخصص طب کار، اودیومتری گفتاری (speech audiometry) نیز انجام شده و نتایج SDS (میزان افتراق گفتار) و SRT (آستانه درک گفتار) ثبت گردد.

در نهایت تفسیر اودیومتری در قسمت مربوطه ثبت شود، مثلاً نرمال یا غیر طبیعی و در صورت غیرطبیعی بودن در قسمت نتایج نوع کاهش شنوایی (هدایتی، حسی-عصبی یا مخلوط) ذکر شود.

توجه:ضمیمه کردن برگه اودیومتری شامل منحنی ها که دارای تفسیر و مهر و امضاء ادیولوژیست یا پزشک متخصص طب کار می باشد به پرونده الزامی است.

اسپیرومتری (تست تنفسی)

تاریخ: درج تاریخ انجام تست

در صورت وجود هرگونه دلیل مواجهه شغلی، یافته بالینی و یا گزارش کارشناسی مبنی بر وجود آلاینده های تنفسی با نظر پزشک متخصص طب کار، ارزیابی عملکرد ریوی با انجام اسپرومتری به عمل آمده و نتیجه در قسمت مربوطه ثبت گردد.

توجه:قبل از انجام تست اسپرومتری بررسی موارد منع انجام تست و عوامل مداخله کننده در انجام تست ضروری است.

در نهایت تفسیر اسپرومتری در قسمت مربوطه ثبت شود، مثلاً نرمال یا غیر طبیعی و در صورت غیرطبیعی بودن در قسمت نتایج الگوی غیرطبیعی (انسدادی، تحدیدی و مختلط) ذکر گردد.

توجه:ضمیمه کردن برگه اسپرومتری دارای تفسیر و مهر و امضاء افراد مجاز (متخصصین طب کار و داخلی، فوق تخصص های ریه، آسم و آلرژی و جراحی توراکس) به پرونده الزامی است.

الکتروکاردیوگرافی

بر حسب مورد با توجه به سن، نوع مواجهه، علایم بالینی و غیره بوده و نتیجه با ذکر تاریخ انجام ثبت گردد.

نتایج رادیوگرافی

با توجه به مواجهات شغلی و یافته‌های بالینی بنابر نظر پزشک، ممکن است انجام اقدامات تصویر برداری لازم شود که نتایج آن در این قسمت درج می‌گردد. مثلاً در صورت انجام رادیوگرافی قفسه سینه در فرد مشکوک به سیلیکوزیس نتیجه رادیوگرافی در نمای PA (خلفی قدامی) با ذکر تاریخ انجام آن ثبت گردد. در صورت انجام سایر اقدامات شامل سونوگرافی، سی تی اسکن یا MRI نتایج آن در قسمت مربوطه با ذکر تاریخ انجام ثبت گردد.

بیولوژیک مانیتورینگ

انجام این نوع از آزمایشات بر حسب مورد با توجه به سن، علایم و نشانه‌های بالینی و مواجهات شاغل و بر اساس قضاوت بالینی پزشک متخصص طب کار درخواست می‌گردد.

۸- ثبت مشاوره‌ها و نتایج ارجاع:

در صورتی که پزشک در بررسی شاغل نیاز به مشاوره با سایر پزشکان متخصص را ضروری دانست، وی را جهت بررسی به پزشک مربوطه ارجاع داده و در قسمت دوم این جدول، تاریخ، علت ارجاع و نوع تخصص پزشک مورد ارجاع را در محل تعیین شده ثبت نموده و پس از دریافت، نتیجه ارجاع را در محل مورد نظر قید نماید.

تذکر ۱: در صورت نیاز به ارجاع، اعلام نظریه نهایی منوط به مشخص شدن نتیجه ارجاع خواهد بود.
تذکر ۲: ارجاع به سایر پزشکان تنها جنبه مشورتی در مورد یک مشکل خاص داشته و در نهایت ارائه نظریه نهایی برعهده پزشک متخصص طب کار/سلامت شغلی خواهد بود.
تذکر ۳: در صورتیکه ارائه نظر نهایی منوط به مشاوره با پزشک متخصص دیگری نباشد، درخواست مراجعه بیمار به آن متخصص در بخش توصیه‌های پزشکی (قست ۹) درج گردد.

۹- نظریه نهایی پزشک متخصص طب کار/ سلامت شغلی در مورد شرایط ادامه کار:

قسمت الف: در صورتی که هیچ‌گونه شواهد کلینیکی و پاراکلینیکی برای منع ادامه کار فرد وجود نداشته باشد این قسمت علامت زده می‌شود.

قسمت ب: در صورتیکه فرد معاینه شده با رعایت شروط خاصی بتواند به کار فعلی ادامه دهد، این قسمت علامت زده شده و پزشک متخصص طب کار/ سلامت شغلی شروط را ذکر نماید بطور مثال فرد مبتلا به عیوب انکساری است و کار وی جزء کارهای دقیق محسوب می شود، بنابر این بطور مشروط می تواند به کار ادامه دهد و شرط آن نیز استفاده از عینک طبی مناسب می باشد.

قسمت ج: در صورتیکه فرد معاینه شده به دلیل عارضه یا بیماری خاص نتواند در شغل پیشنهادی یا فعلی به کار مشغول باشد این قسمت علامت زده شده و علت یا علل رد صلاحیت برای شغل مورد نظر قید گردد.

قسمت توصیه (طبی، بهداشتی و شغلی):

در این قسمت، توصیه های پزشکی لازم به بیمار باید درج گردد.

درج مشخصات پزشک متخصص طب کار/ سلامت شغلی:

در این قسمت مشخصات پزشک متخصص طب کار/ سلامت شغلی، تاریخ بررسی و اظهار نظر پرونده، مهر و امضا درج گردد.

تذکر: ذکر تاریخ، مهر و امضاء پزشک متخصص طب کار/ سلامت شغلی در انتهای پرونده ضروری است.

پیوست ج: فرم گزارش دهی بیماریهای ناشی از کار

کل شاغلین
شاغلین مرد تحت پوشش معاینات
شاغلین زن تحت پوشش معاینات
موارد ارجاع

بسمه تعالی

فرم گزارش دهی بیماریهای مرتبط با کار مراکز بهداشتی - درمانی

مرکز بهداشتی - درمانی استان
مرکز بهداشتی - درمانی شهرستان
دانشگاه / دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

Disease code	Sex	Age	A1	A2	A3	C1	C2	D1	D2	D3	H	II	I2	I3	I4	I5	I6	I7	L1	L2	M1	M2	M3	R1	R2	R3	R4	R5	Others																											
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M																										
توضیحات																																																								
Total																																																								
			A1 - Needle stick		A2 - Splash		A3 - Other accidents		C1 - leukemia		C2 - Other cancers		D1 - Allergic contact dermatitis		D2 - Irritant contact dermatitis		D3 - Other skin disease		H - Noise induced hearing loss		II - Adenovirus conjunctivitis		I2 - Herpetic whitlow		I3 - TB		I4 - HIV		I5 - HBV		I6 - HCV		I7 - Other infectious disease		L1 - Occupational asthma		L2 - other respiratory disease		M1 - low back pain		M2 - Tendinitis		M3 - Other MSDs		R1 - Spontaneous abortion		R2 - Preterm		R3 - Infertility		R4 - Malformation		R5 - Other reproductive outcomes		Others	
نام و نام خانوادگی و امضای پزشک :																																																								
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:																																																								
تاریخ تکمیل فرم:																																																								

- گزارش دهی شامل مواردی است که بر اساس نتیجه مراجعه و مشاوره ها ارتباط با کار تایید شده است.
- مواردی که در قسمت مشخص شده (توضیحات) ذکر شود.
- مواردی غیر از بیماریهای تعیین شده در هر گروه می باشد، که در قسمت مشخص شده (توضیحات) ذکر شود.

مراجع

- National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH)
- Occupational Safety and Health Administration (OSHA)
- Ontario Hospital Association and the Ontario Medical Association-

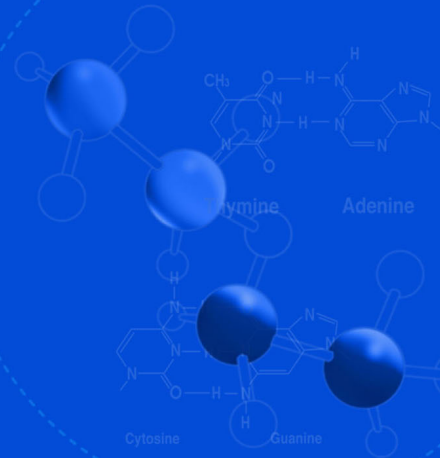


Tehran University of Medical Sciences
Institute for Environmental Research



Islamic Republic of Iran
Ministry of Health and Medical Education
Environmental and Occupational Health Center

A Guide to Occupational Health Examinations for Healthcare Workers



2050202-1002-1