



مجموعه دستورالعمل‌های طب صنعتی

دستورالعمل‌های موجود در این مجموعه با هدف رعایت اصول و قواعد انجام معاینات طب صنعتی به صورت هدفمند و نیز ایجاد یکپارچگی در فعالیت‌های اجرایی مراکز طب صنعتی، توسط شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار در واحد سلامت کار و HSE تهیه شده و کلیه حقوق آن محفوظ و متعلق به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می‌باشد.

تهیه شده در:

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

واحد سلامت کار و HSE

۱۳۹۶

عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه دستورالعمل‌های طب صنعتی/تالیف افشین بلوری ... [و دیگران]؛ تهیه شده در سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت واحد سلامت کار و HSE؛ با همکاری شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار.
وضعیت ویراست	: ویراست ۲.
مشخصات نشر	: تهران: میرماه، ۱۳۹۶.
مشخصات ظاهری	: ۳۱۲ص.: مصور(رنگی).؛ ۲۹×۲۲سم.
شابک	: ۳۵۰۰۰ ریال: ۵-۳۰۵-۳۳۳-۶۰۰-۹۷۸
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: تالیف افشین بلوری، کیوان کرمی‌فر، مرتضی داودی، هرمز حسن‌زاده.
یادداشت	: در چاپ قبلی افشین بلوری سرشناسه بوده است.
موضوع	: پزشکی صنعتی -- دستنامه‌ها
موضوع	: Medicine, Industrial -- Handbooks, manuals, etc.
شناسه افزوده	: بلوری، افشین، ۱۳۴۰ -
شناسه افزوده	: سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت. واحد سلامت کار
شناسه افزوده	: سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت. شورای تخصصی طب صنعتی
رده بندی کنگره	: ۱۳۹۶م۳/ب۸۶۳/RC
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۹۸۰۳
شماره کتابشناسی ملی	: ۵۰۴۹۵۸۰



واحد سلامت کار و HSE

مجموعه دستورالعمل‌های طب صنعتی

تألیف: دکتر افشین بلوری، دکتر کیوان کرمی‌فر، دکتر مرتضی داودی، دکتر هرمز حسن‌زاده
با همکاری: شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار
ناشر: انتشارات میرماه (تلفن: ۲-۲۲۷۲۲۹۰۱)
طراح جلد: مهدیه ناظم‌زاده
گرافیک متن: رسول نقی‌زاده
لیتوگرافی و چاپ: نقش جوهر
صحافی: افشین
نوبت و سال انتشار: نخست / ۱۳۹۶
ویراست: دوم
شمارگان: ۱۰۰۰ جلد
قیمت: ۳۵۰۰۰ تومان
مرکز انحصاری فروش: اندیشه رفیع (۴۱۴/۶۶۹۷۱)
شابک: ۵-۳۰۵-۳۳۳-۶۰۰-۹۷۸

تمامی حقوق اثر برای سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت محفوظ است.

تهران، خیابان کریمخان زند، خیابان به آفرین، شماره ۲۷، سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت (ساختمان شماره ۱)

واحد سلامت کار و HSE تلفن مستقیم: ۸۳۳۰۶ داخلی ۳۲۰ فاکس: ۸۸۹۰۹۸۶۷

ایمیل: Health@piho.org

سال هست که حفظ و ارتقاء سلامت آحاد جامعه از شاخص های اصلی توسعه پایدار به شمار می رود و بالطبع سلامت نیروی کار نیز به عنوان بخش قابل توجهی از جمعیت، از ارکان اصلی توسعه پایدار و شاخص مهمی از بهره وری در جامعه محسوب می شود. در این میان حوزه طب صنعتی به عنوان یک بخش کلیدی از نظام سلامت کار و در کنار بهداشت حرفه ای، ایمنی صنعتی و روانشناسی محیط کار، وظیفه مهمی در قبال حفظ و ارتقاء سلامت نیروی کار دارد. طبیعتاً برای نیل به اهداف عالیه سلامت کار، ضروری است ارکان اصلی نظام سلامت کار ضمن تعامل مثبت و موثر با یکدیگر، مطابق با اصول و قواعد شناخته شده خود و بر اساس استانداردها و روش های اجرایی مبتنی بر شواهد علمی عمل کنند تا به تدریج به اهداف از پیش تعیین شده نزدیک گردند.

کتاب ارزشمند مجموعه دستورالعمل های طب صنعتی که با تلاش و همت واحد سلامت کار و HSE و با همکاری شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت برای دومین بار تدوین شده است، گام اول در اجرای اصولی و علمی فعالیت های اصلی مراکز طب صنعتی، یکسان سازی و استاندارد سازی این فعالیت ها و نیز ارتقاء کیفی فعالیت ها و خدمات این مراکز و در نهایت تحقق هر چه پیشتر اهداف اصلی طب صنعتی است. بی تردید گام دوم که همانا اجرای دقیق دستورالعمل ها و فرایندهای اجرایی این کتاب در مراکز طب صنعتی است، نیازمند تلاش مضاعف واحد سلامت کار و HSE سازمان و روسای بهداشت و درمان مناطق و برنامه ریزی صحیح و نظارت منظم و مداوم روسای سلامت کار بر حسن اجرای دستورالعمل ها و فرایندهای اجرایی است.

امیدوارم با تلاش بیگیر همکاران واحد سلامت کار و HSE سازمان و تعامل هر چه بیشتر ارکان اصلی نظام سلامت کار، شاهد ارتقاء روزافزون سلامت کارکنان شریف صنعت نفت باشیم.

دکتر حبیب اله سمیع

مدیر عامل سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

بهمن ماه ۱۳۹۶ شمسی

بسمه تعالی

سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت با قدمتی به درازای یک قرن، به عنوان سازمانی تخصصی که حیطه فعالیت آن تمام گستره ایران اسلامی را در بر گرفته، خود را در قبال تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت کارکنان شریف صنعت نفت پاسخگویی داد. این سازمان با هدف ایجاد جامعه شاغلین سالم و پویا در صنعت نفت و به منظور کارآمدی و اثر بخشی هرچه بیشتر این صنعت عظیم و استراتژیک، تلاشی را تدارک دیده و با تمام توان در جهت تحقق آن گام بر می دارد. با عنایت به منویات مقام محترم وزارت و بر اساس مأموریت سازمان، ارائه عادلانه خدمات سلامت با رعایت اصول اقتصاد سلامت، بکارگیری دانش و فناوری اطلاعات، اولویت خدمات بهداشتی، تشخیص، موقع و مواجهه صحیح و اصولی با بیماری ها از وظایف اصلی تیم سلامت کار سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت است.

در این راستا، مجموعه دستورالعمل های طب صنعتی که برگرفته از جدیدترین و معتبرترین مراجع بین المللی و کشوری طب کار و تجربیات ارزشمند متخصصان و پزشکان طب صنعتی در حوزه سلامت کار می باشد، بازنگری و گردآوری شده و ویرایش دستورالعمل ها با هدف رعایت اصول علمی، قواعد و مقررات در انجام معاینات طب کار و ایجاد یکپارچگی در فعالیت های اجرایی طب صنعتی تهیه شده است. در تمامی فصول این کتاب که بر اساس آخرین ضوابط و مقررات حاکم بر فعالیت های سلامت کار سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت تنظیم شده اند، فرایندهای کلیدی سلامت کار از بدو استخدام تا پس از بازنشستی کارکنان با هدف بهبود سیستم مدیریت مراقبت های سلامت شغلی از زوایای مختلف، شناسایی و مدیریت بیماری های مزمن غیر واگیر، پیگیری بیماری های شغلی و

انجام مداخلات ارزشمند از طریق هماهنگی با مدیران محترم منابع انسانی و HSE شرکت های صنعتی مورد توجه قرار گرفته است. اجرایی نمودن این دستورالعمل ها در سطح مناطق عملیاتی، بدون حمایت و یاری همه جانبه مدیران محترم صنعت نفت، و به کاران ارجمند پزشک و پیراپزشک و نیز همدلی و اعتماد کارکنان عزیز و بزرگوار صنعت نفت امکانپذیر نخواهد بود.

شایسته است از تمامی تلاشگران عرصه طب صنعتی و متخصصین طب کار سازمان که در تدوین و تهیه این کتاب ارزشمند نقشی کلیدی و تاثیرگذار داشته اند تسکرو تشکر و قدردانی نمایم.

دکتر پیمان فریدنیا

رئیس سلامت کار و HSE سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت

زمستان ۱۳۹۶



اعضای شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار

(به ترتیب حروف الفبا)

بهداشت و درمان صنعت نفت تهران	دکتر افشین بلوری متخصص طب کار رئیس سلامت کار و HSE تهران
بهداشت و درمان صنعت نفت شمال شرق	دکتر هرمز حسن زاده متخصص طب کار
بهداشت و درمان صنعت نفت مرکزی و لرستان	دکتر مرتضی داودی متخصص طب کار
بهداشت و درمان صنعت نفت اهواز	دکتر کرم رضا شفیعی زاده متخصص طب کار رئیس سلامت کار و HSE اهواز
بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر	دکتر کیوان کرمی فر متخصص طب کار
بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر	دکتر سید سعید لطفی متخصص طب کار رئیس سلامت کار و HSE بوشهر

فهرست

۱۱	WI-16-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات و تایید صلاحیت پزشکی بدو استخدام در صنعت نفت	۱
۳۵	WI-15-03-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات دوره‌ای در کارکنان صنعت نفت	۲
۴۹	WI-19-02-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات بازگشت به کار و معاینات تناسب برای کار در کارکنان صنعت نفت	۳
۵۵	WI-24-02-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پیش از بازنشستگی در کارکنان وزارت نفت	۴
۵۹	WI-10-02-OM	دستورالعمل نحوه غربالگری سلامت عمومی در کارکنان صنعت نفت	۵
۶۳	WI-04-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی برای کار در فضاهای بسته و محدود	۶
۶۷	WI-05-02-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در رانندگان جرثقیل و لیفتراک	۷
۷۳	WI-06-03-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در غواصان صنعت نفت	۸
۸۵	WI-20-03-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در مشاغل دریانوردی و کشتیرانی صنعت نفت	۹
۹۵	WI-07-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در رانندگان صنعت نفت	۱۰
۱۱۵	WI-08-03-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در آتش نشانان صنعت نفت	۱۱
۱۲۳	WI-09-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در کارکنان اماکن مواد غذایی	۱۲
۱۳۱	WI-16-02-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی در کارکنان بهداشت و درمان صنعت نفت	۱۳
۱۳۷	WI-14-03-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در کارکنان Offshore در صنعت نفت	۱۴
۱۴۷	WI-17-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی پرتوکاران در صنعت نفت	۱۵
۱۷۵	WI-21-03-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در کارکنان حراست صنعت نفت	۱۶
۱۸۵	WI-23-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی برای کار در ارتفاع	۱۷
۱۸۹	WI-12-01-OM	دستورالعمل نحوه غربالگری سلامت روان در کارکنان صنعت نفت	۱۸
۱۹۷	WI-02-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام و تفسیر ادیومتری در معاینات طب صنعتی کارکنان صنعت نفت	۱۹
۲۰۷	WI-39-01-OM	راهنمای انجام و تفسیر اسپرومتری در معاینات کارکنان صنعت نفت	۲۰
۲۴۱	WI-03-01-OM	دستورالعمل نحوه صدور استعلاجی و ارجاع بیماران به شوراهای پزشکی صنعت نفت	۲۱
۲۵۱	WI-13-02-OM	دستورالعمل نحوه شناسایی، گزارش دهی و ثبت بیماری‌های شغلی در صنعت نفت	۲۲
۲۶۵	WI-18-01-OM	دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی قبل از استفاده از رسیپراتور	۲۳
۲۷۳	WI-01-02-OM	دستورالعمل نحوه ارزیابی شاخص‌های غیبت از کار در صنعت نفت	۲۴
۲۷۹	-----	راهنمای شاخص‌های سلامت کارکنان صنعت نفت	۲۵

حدود، شرح مسئولیت‌ها و وظایف

■ حدود:

کلیه مراکز سلامت کار صنعت نفت

■ شرح مسئولیت‌ها و وظایف:

- مسئولیت تدوین، تصویب و بازنگری دستورالعمل‌ها: رئیس سلامت کار سازمان با مشارکت شورای تخصصی طب صنعتی سازمان

- مسئولیت‌ها و شرح وظایف در اجرای دستورالعمل‌ها:

رئیس سلامت کار و HSE سازمان: برنامه‌ریزی و نظارت بر حسن اجرای مفاد دستورالعمل‌ها از طریق تیم نظارت سازمان و ارائه بازخورد به رئیس بهداشت و درمان منطقه و رئیس سلامت کار منطقه

رئیس بهداشت و درمان منطقه: اطمینان از حسن اجرای مفاد دستورالعمل‌ها از طریق درخواست بازخورد از رئیس سلامت کار منطقه و همکاری کامل با معاونت سلامت و رئیس سلامت کار سازمان برای اجرای دقیق و کامل دستورالعمل‌ها
رئیس سلامت کار منطقه: نظارت بر حسن اجرای دستورالعمل‌ها از طریق ارزیابی‌های کیفی و کمی در فواصل زمانی مشخص و ارائه بازخورد به مراکز سلامت کار منطقه و رئیس بهداشت و درمان منطقه و پیگیری تمهیدات لازم برای برطرف کردن نواقص اجرایی و آموزشی

رئیس مرکز سلامت کار پالایشگاه: فراهم کردن امکانات و تسهیلات لازم برای اجرای مناسب و دقیق دستورالعمل‌ها و فرآیندهای اجرایی مرکز سلامت کار اصلی و اقماری

متخصص طب کار مسئول فنی: نظارت روزانه بر حسن اجرای دستورالعمل‌ها و فرآیندهای موجود از طریق آموزش پزشک معاینه‌کننده، ارزیابی و نظارت دوره‌ای بر گردش کار و فرآیند معاینات و ارزشیابی روزانه پرونده‌های معاینات و نیز انجام کامل شرح وظایف مصوب سازمان

پزشک صنعتی معاینه‌کننده: انجام دقیق و صحیح معاینات پزشکی طب صنعتی مطابق با فرآیندها و دستورالعمل‌ها و توصیه‌های تکمیلی متخصص طب کار مسئول فنی

پرستار صنعتی: انجام اسپیرومتری و نوار قلب (بر اساس دستورالعمل‌های مربوطه) و نظارت بر حسن تکمیل پرسشنامه‌های مورد استفاده در معاینات طب صنعتی

واحد HSE شرکت مربوطه: تکمیل دقیق و صحیح و کامل فرم معرفی نامه شاغلین همراه با مهر و امضاء واحد کارشناس بهداشت حرفه‌ای و ایفای کامل نقش مشارکتی خود در فرآیندهای معاینات طب صنعتی

امور اداری شرکت مربوطه: همکاری کامل در الزام کارکنان به مراجعه به مراکز سلامت کار جهت انجام معاینات و پیگیری‌های پزشکی



دستورالعمل نحوه انجام معاینات پزشکی و صدور صلاحیت پزشکی در کارکنان Offshore (سکوهای دریایی) در صنعت نفت

WI-14-03-OM

شماره سند:

● دستورالعمل حاضر توسط شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار در واحد سلامت کار و HSE در خصوص استانداردها و روش ارزیابی پزشکی کارکنان Offshore (سکوهای دریایی) در صنعت نفت تدوین شده و کلیه حقوق آن محفوظ و متعلق به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می باشد.
این دستورالعمل هر چهار سال یک بار بازنگری خواهد شد.

تاریخ تهیه: ۱۳۸۶

شماره بازنگری: سه

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۳۹۶

زمان بازنگری مجدد: ۱۴۰۰

مشخصات مسئول مربوطه	تهیه کنندگان	تأیید کننده سیستم استاندارد	تأیید کننده واحد مربوطه	تصویب کننده
نام و نام خانوادگی	دکتر کیوان کرمی فر دکتر مرتضی داودی دکتر افشین بلوری دکتر هرمز حسن زاده	دکتر پیمان فریدنیا	دکتر کیوان کرمی فر	دکتر پیمان فریدنیا
امضاء				

مقدمه:

کارکنان شاغل در سکوهای دریایی (Offshore Workers) مانند سکوهای استخراج نفت و گاز به علت شرایط خاص محیط کار، نیاز به معاینات شغلی اختصاصی دارند. کار در سکوهای دریایی ویژگی‌های خاصی به شرح زیر دارد:

۱. افراد مدتی از دسترسی به خدمات پزشکی و درمانی پیشرفته به دور هستند (Remote Area).
 ۲. ماهیت کار در چنین محیطی، به صورت حداقل تعداد افراد با حجم کار زیاد است و عملاً محدودیت شغلی و کار سبک برای این گروه از شاغلین کاربردی ندارد.
 ۳. وضعیت‌های اورژانس، همچون مواجهه با گرما و سرمای شدید، فعالیت فیزیکی زیاد، غوطه ور شدن در آب و... به تناوب رخ می‌دهد.
 ۴. انتقال افراد با کشتی یا هلیکوپتر صورت می‌گیرد و بعضاً به دلیل شرایط بد جوی ممکن است با تاخیر انجام شود.
 ۵. نوبت کاری، کار اقماری و دوری از خانواده و اجتماع
- به دلایل فوق و نیز حساسیت بالای کار در سکوهای دریایی، معاینات پزشکی کارکنان Offshore در بدو استخدام و نیز معاینات دوره‌ای باید بر اساس استانداردهای پزشکی خاص و ویژه شغل Offshore انجام شود تا تناسب جسمانی و روحی آنها به‌طور دقیق و صحیح مورد ارزیابی قرار گیرد.
- به همین دلیل شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار به منظور دستیابی هرچه بیشتر به اهداف تناسب جسمانی و روحی روانی کارکنان Offshore، این دستورالعمل را برای آشنایی با چگونگی انجام معاینات بدو استخدام و دوره‌ای و نحوه صدور صلاحیت پزشکی در این گروه از کارکنان تهیه کرده است. در این دستورالعمل، حداقل الزامات مورد نیاز برای انجام معاینات پزشکی کارکنان Offshore در صنعت نفت بیان شده و مراکز طب صنعتی را در نحوه برنامه‌ریزی و انجام معاینات این گروه شغلی کمک خواهد نمود.

هدف: ارائه چارچوبی مناسب و یکپارچه در انجام معاینات بدو استخدام و دوره‌ای و صدور صلاحیت پزشکی کارکنان Offshore در صنعت نفت

دامنه: کلیه مراکز طب صنعتی مناطق بیست گانه بهداشت و درمان صنعت نفت

منابع:

1. *Medical Aspects of Fitness for Work Offshore: Guidance for Examining Physicians*, NOGEP, Netherland, 2013
2. *Guidelines for Medical Fitness to Work Offshore*, APPEA, Australia, 1999
3. *East Coast Medical Assessment for Fitness to Work Offshore*, CAPP, Canada, 2001
4. *A Guide for Examining Physician*, UKOOA Medical Advisory Committee, United Kingdom, 2003

قواعد کلی:

۱. این دستورالعمل بر اساس استانداردهای پزشکی کارکنان Offshore و به منظور انجام معاینات اختصاصی (بدواستخدام و دوره‌ای) کارکنان Offshore شاغل در صنعت نفت تدوین شده است.
۲. معاینات دوره‌ای کارکنان Offshore، سالانه یکبار انجام می‌شود.
۳. در معاینات بدو استخدام، علاوه بر موارد ذکر شده، اجرای مفاد دستورالعمل معاینات بدواستخدام کارکنان صنعت نفت و اجرای دقیق فرآیند معاینات بدو استخدام (صفحه ۱۸) نیز الزامی است.
۴. در معاینات دوره‌ای، علاوه بر موارد ذکر شده، اجرای دقیق فرآیند معاینات دوره‌ای (صفحه ۴۸) و اجرای مفاد دستورالعمل آزمایشات سلامت عمومی کارکنان صنعت نفت نیز الزامی است.
۵. در انجام معاینات بدواستخدام و دوره‌ای کارکنان Offshore که در سمت‌هایی مانند آشپزخانه و رستوران، اپراتور جرثقیل، غواص، آتش‌نشان و کارکنان امداد و نجات در سکوهای دریایی مشغول به کار هستند، باید مفاد دستورالعمل اختصاصی معاینات خودشان نیز رعایت شود.

نحوه انجام معاینات بدواستخدام و دوره‌ای در کارکنان Offshore :

- ۱- در معاینات پزشکی کارکنان Offshore ضروری است ضمن انجام معاینات دقیق و کامل، توجه ویژه‌ای به سیستم‌های عضلانی اسکلتی، قلبی عروقی و شنوایی، تنفسی و بینایی و نورولوژیک مبذول گردد.
- ۲- در معاینات پزشکی کارکنان Offshore (بدو استخدام و دوره‌ای)، اخذ شرح حال با استفاده از جدول "نکات قابل توجه در شرح حال" الزامی است. اطلاعات تکمیل شده بعد از درج اثر انگشت فرد در پرونده طب صنعتی نگهداری می‌شود. در صورت وجود پاسخ مثبت به هر کدام از سوالات، پزشک صنعتی موظف است پس از کسب شرح حال تکمیلی و معاینات فیزیکی لازم، مشاوره‌های تخصصی مورد نیاز و مرتبط را جهت تایید و تشخیص وضعیت سلامت فرد درخواست نموده و اقدامات لازم جهت اظهارنظر نهایی در مورد تناسب، محدودیت یا عدم تناسب فرد را بعد از دریافت پاسخ مشاوره انجام دهد. رعایت کامل و دقیق فرآیند انجام معاینات دوره‌ای و بازگشت به کار و تناسب برای کار (صفحه ۴۸ و ۵۳) در معاینات کارکنان سکوهای دریایی الزامی است.

نکات قابل توجه در شرح حال در معاینات پزشکی کارکنان Offshore :

سابقه ترس بیش از حد از فضاها یا بسته	سابقه بیماری‌های تنفسی مانند آسم و TB
سابقه بیماری‌های قلبی از هر نوع	سابقه حملات سرگیجه و عدم تعادل
سابقه سنکوپ، اختلال هوشیاری، Faint	سابقه دیابت
سابقه سنگ کلیه و رنال کوکیک	سابقه مصرف دارو و نوع داروی مصرفی
استفاده از پیس میکر و وسایل مشابه	سابقه بیماری‌های اعصاب و روان
سابقه بستری در بیمارستان و علت آن	سابقه تشنج و صرع
سابقه جراحی و علت جراحی	سابقه ترس بیش از حد از ارتفاع

بر این اساس، معاینات بدو استخدام و دوره‌ای در کارکنان Offshore بر اساس جدول زیر انجام می‌شود:

معاینات دوره‌ای	معاینات بدو استخدام	
شرح حال کامل پزشکی و شغلی با توجه ویژه به تغییرات وضعیت سلامتی نسبت به معاینه قبل	شرح حال کامل پزشکی و شغلی با توجه ویژه به اختلالات تنفسی، قلبی، گوارشی، سابقه تشنج، روانپزشکی، عفونی و مصرف داروها	شرح حال
معاینه فیزیکی کامل بینایی سنجی	معاینه کامل فیزیکی با توجه ویژه به معاینه دستگاه‌های عضلانی اسکلتی، قلبی عروقی، نورولوژیک، تنفس و دهان و دندان (ترجیحاً توسط دندانپزشک)، بینایی سنجی، فشارخون، قد و وزن	معاینه فیزیکی
اودیومتری - اسپرومتری سایر آزمایشات و تست‌ها مطابق دستورالعمل‌های مرتبط آزمایشات کبدی ALKP و ALT و AST	اودیومتری اسپرومتری تست MMPI سایر آزمایشات مطابق دستورالعمل بدو استخدام	پاراکلینیک
تکرار مطابق دستورالعمل کشوری	کزاز	واکسیناسیون

شرایط پزشکی محدودکننده ادامه کار در معاینات کارکنان Offshore :

شرایط و بیماری‌هایی که در کارکنان Offshore می‌توانند منجر به منع ادامه کار یا محدودیت در ادامه کار شوند در جداول زیر بیان شده‌اند. در صورت وجود هر کدام از حالات مندرج در جدول ضروری است پس از انجام مشاوره‌های تخصصی لازم و مرتبط جهت تایید دقیق وجود بیماری و شرایط آن، ضروری است بسته به نوع معاینه، فرایند معاینات بدو استخدام یا دوره‌ای یا بازگشت به کار و تناسب برای کار بطور دقیق رعایت گردند (رجوع به صفحات ۱۸ و ۴۸ و ۵۳)

عضو - ارگان	شرایط و موارد پزشکی محدودکننده ادامه کار
دهان و دندان	-- پوسیدگی دندانها، عفونت، آبسه و مشکلات لثه
چشم و بینایی	- دید دور دو چشمی بدون اصلاح بدتر از ۲/۱۰ باشد - دید دو چشمی با حداکثر اصلاح بدتر از ۷/۱۰ باشد - اختلال در میدان بینایی (کمتر از ۷۰ درجه در محور افقی در هر چشم و کمتر از ۱۴۰ درجه دوچشمی) - گلوکوم کنترل نشده - یووئیت مزمن - دویینی
ENT	- اوتیت خارجی حاد یا مزمن درمان نشده - آستانه شنوایی در فرکانسهای ۵۰۰, ۱۰۰۰, ۲۰۰۰ بیش از ۳۵ dB یا در فرکانسهای ۳۰۰۰, ۴۰۰۰, ۶۰۰۰ بیش از ۶۰dB در گوش بهتر - اختلالات تعادلی مگر آنکه حداقل سه ماه بدون درمان بی علامت باشد. - بیماریهای مزمن گوش میانی (مانند اوتیت راجعه یا مزمن)
سیستم تنفسی	- سابقه آمبولی ریوی - سابقه پنوموتوراکس خود به خودی (سابقه یکبار پنوموتوراکس تا یک سال نامناسب بوده و پس از این مدت و یا پس از عمل جراحی موفقیت آمیز مناسب محسوب می شوند.) - COPD شدید، آمفیوزم و برونشکتازی که باعث محدودیت فعالیت بدنی شوند و یا نیاز به تنظیم مکرر دارو داشته باشند - بیماریهای تحدیدی شدید. - آسم شدید و آسمی که به درمان کورتون خوراکی نیاز داشته باشد (در موارد آسم، تست ورزش درخواست می شود که باید باعث ایجاد علائم نشود.) (آسمی که با برونکودیلاتور و کورتون استنشاقی کنترل شده و شرایط منع مطلق را نداشته باشد ممکن است تایید گردد.) - سل فعال - در اسپرومتری انجام شده اگر $FEV_1 < 65\%$ و $FVC < 70\%$

عضو - ارگان	شرایط و موارد پزشکی محدودکننده ادامه کار
قلب و عروق	- بیماری‌های مادرزادی یا دریچه‌ای که اختلال همودینامیک واضح بدهند. - IHD, MI, CABG^۲ - پیوند قلب - آریتمی علامت دار یا عارضه دار (نظر متخصص قلب، استعلام شود). - CHF فعال یا کاردیومیوپاتی علامتدار - بیماری عروق محیطی علامت دار - DVT اخیر یا مکرر - درمان با ضد انعقادها - بیماری‌های هموراژیک کنترل نشده - فشار خونی که علی رغم درمان به خوبی کنترل نشده و یا وجود End organ damage - ترومبوفلیت یا فلبوترومبوز جدید (سه ماه اخیر) یا راجعه - واریس عارضه دار (آگزما، زخم و یا دیگر عوارض) - موارد درمان نشده یا عارضه دار از TIA, CVA - بیماری‌های عروقی از جمله آرتریواسکلروتیک با شواهدی از اختلال جریان خون مثل لنگش متناوب

۱. IHD باعث رد شدن فرد می‌شود مگر شرایط ذیل وجود داشته باشد:

الف) موارد IHD که جراحی نشده باشد و صرفاً درمان دارویی بگیرد اگر حداقل ۴ ماه بدون علامت باشد.

ب) فرد باید بتواند در تست Bruce protocol exercise مرحله ۳ را بدون علامت یا نشانه‌های ایسکمی قلبی پشت سر بگذارد و یا اینکه فرد بتواند به مدت ۹ دقیقه بدون هیچ شکایتی تست ورزش را به پایان برساند در غیر اینصورت نظر متخصص قلب ضروری می‌باشد.

۲. بعد از MI بازگشت فرد به کار منوط به شرایط ذیل می‌باشد:

الف) فرد حداقل ۴ ماه بدون علامت باشد.

ب) بتواند در تست Bruce protocol exercise تا مرحله ۳ بدون علائم ایسکمی بالینی یا EKG پیش برود

ج) در آنژیوگرافی عروق کرونر، انسداد بیش از ۵۰٪ در پروگزیمال LAD (یعنی قبل از جدا شدن اولین شاخه سپتال) یا انسداد Left main یا انسداد هر سه رگ نباشد.

د) EF بطن چپ بیش از ۴۰٪ باشد.

۳. بعد از CABG نیز باید حداقل ۴ ماه صبر کرده و سپس بر اساس پروتکل فوق عمل کرد.

۴. براساس بیماری زمینه ای، نوع Pacemaker و تأثیر محیط Offshore بر روی دستگاه Pacemaker تصمیم‌گیری می‌شود.

عضو - ارگان	شرایط و موارد پزشکی محدودکننده ادامه کار
اسکلتی - عضلانی	- هر دفورمیتی، آمپوتاسیون، مشکلات PNS، مشکلات عضلانی، استخوان‌ها یا مفاصل که باعث کاهش شدید در تحرک یا قدرت شده و یا با عکس العمل‌های لازم در زمان اورژانس در تداخل باشد. - وجود پروتز، در صورتی که مشکلات فوق را ایجاد کند. - نداشتن قدرت عضلانی کافی برای حمل یک شیء ۲۲ کیلوگرمی - نداشتن شرایط فیزیکی لازم برای پوشیدن لوازم حفاظت فردی
ادراری - تناسلی	- نفريت يا نفروز - پیوند کلیه - نارسایی حاد یا مزمن کلیه - بیماری پلی کیستیک کلیوی و هیدرونفروز - نفرکتومی یک طرفه، در صورتی که کلیه باقی مانده نیز مشکل داشته باشد. - بی اختیاری ادرار - STD و عفونت‌های راجعه کلیوی تا قبل از درمان (HIV مثبت منعی جهت ادامه کار نیست) - سنگ کلیه - مثانه یا مجاری ادراری (بعد از درمان موفق، می‌توان مناسب محسوب کرد)
عفونی	- هر بیماری عفونی و انگلی مسری، پیش از درمان کامل
پوست	- بیماری‌های مزمن یا راجعه ناتوان کننده پوستی - بیماری‌های پوستی مسری
بدخیمی‌ها	- بدخیمی‌های علامت‌دار - در حین شیمی درمانی یا هر درمان ضد ایمنی دیگر
داروها	- داروهای ضد انعقاد، سیتوتوکسیک، ضد تشنج، ایمونوساپرسیو، ضد ویروس سیستمیک و استروئید خوراکی - داروهای سایکوتروپ مثل آرامبخش‌ها، ضد افسردگی‌ها، نازکوتیک‌ها یا هیپنوتیک‌ها^۱ - درمان با انسولین

۱. توجه به این نکته مهم است که تصمیم‌گیری بر اساس داروی مصرفی، باید با توجه به نوع وظایف محوله باشد.



عضو - ارگان	شرایط و موارد پزشکی محدودکننده ادامه کار
خون و سیستم خونساز	- هرگونه بیماری خونی که با انجام ایمن وظایف فرد در تداخل باشد. - لنفوم غیر هوچکین، به‌ویژه حین درمان - لوسمی، مگر در بهبودی کامل - ترومبوسیتوپنی شدید - هموفیلی و دیگر اختلالات هموراژیک - در حین شیمی درمانی یا هر درمان ایمنوساپرسیو دیگر - Immuno suppression
سیستم گوارش	- کولیک‌های صفراوی راجعه، کوله سیستیت - آبه‌پری آنال تا زمان درمان کامل - کلانژیت پیش از درمان کامل - IBD (کولیت اولسرو و بیماری کرون) - هرنی فمورال یا اینگوینال - سینوس پیلونیدال فعال - عمل‌های جراحی مهم در سه ماه گذشته - بی اختیاری در دفع مدفوع به هر علت - Acute gastric erosion تا قبل از درمان کامل - هرنی دیافراگماتیک
کبد و پانکراس	- هپاتیت مزمن و دیگر اختلالات مزمن کبدی به‌ویژه اگر عارضه دار شده باشد (مثل آسیت یا واریس مری) - پانکراتیت مزمن یا راجعه
غدد	- دیابت وابسته به انسولین - شواهد کنترل ضعیف دیابت با داروهای خوراکی - بیماری‌های فعال یا کنترل نشده هیپوفیز، تیروئید، پاراتیروئید یا آدرنال - هیپوگلیسمی علامت‌دار
	- NIDDM که با قرص درمان می‌شوند (پیگیری مرتب در این افراد ضروری است) - چاقی شدید ($BMI \geq 40$)^۱ - آکرومگالی

۱. خصوصاً در مواردی که چاقی باعث عدم تحمل فعالیت و تحرک شده و بر سلامت عمومی فرد تاثیر گذاشته باشد.

عضو - ارگان	شرایط و موارد پزشکی محدودکننده ادامه کار
نورولوژیک	- سابقه بیماری عروقی مغز شامل TIA و CVA - هرگونه اختلال بارز حسی یا حرکتی حاد یا مزمن - هرگونه سابقه صرع (البته در مشاغل ایمن و کم خطر به شرطی که در سه سال اخیر بدون درمان، حمله نداشته و بر اساس نظر تخصصی، ریسک حمله مجدد کم باشد، می توان خطر را پذیرفت) - اختلال هشیاری - ناکولپسی یا اختلالات شدید خواب - میگرن یا سردردهای شدید مکرر و غیر قابل تحمل - تروما به سر همراه با سندرم Concussion در سه ماه گذشته - سرگیجه های راجعه و فعال - بیماری های Demyelinating یا Spinal cord که با انجام ایمن وظایف شغلی در تداخل باشد. - Significant nerve entrapment syndrome
روانی	- بیماری های سایکوتیک شامل اسکیزوفرنی، پارانوئید و بیماری خلقی دو قطبی ماژور - افسردگی ماژور درمان نشده، راجعه یا غیر قابل کنترل - بیماری های اضطرابی ناتوان کننده شامل بیماری اضطرابی ژنرالیزه، بیماری پانیک، فوبیا، Obsessive compulsive - بیماری های شخصیتی همراه با اختلال قابل توجه در روابط بین فردی - از جمله شخصیت آنتی سوشیال و Borderline - سوء استفاده از مواد و یا دارو - در مورد بیماری های سایکوتیک، اگر فرد بهبودی کامل داشته باشد، دارو نگیرد و حداقل یکسال بی علامت باشد، ممکن است مناسب در نظر گرفته شود. - Adjustment disorder