

کلیه پزشکان محترم طب کار و مسئولین محترم بهداشت حرفه ای واحدهای صنعتی

با سلام

احتراما به استحضار می رساند به منظور ارتقاء سطح کیفی معاینات دوره ای شاغلین در واحدهای صنعتی شهرستان میبد و در راستای تامین اهداف این معاینات رعایت موارد زیر از تاریخ ۸۷/۴/۱ لازم الاجرا بوده و در ارزشیابی دوره ای و نظارت بر عملکرد پزشکان طب کار لحاظ خواهد شد:

۱- ثبت کلیه موارد و جداول در فرم چهار برگه معاینات الزامی بوده و همه بخش ها باید بطور کامل و صحیح و بطور خوانا تکمیل شوند.

۲- قبل از شروع به انجام معاینات ضروری است عوامل فیزیکی، شیمیایی و ارگونومیک در کلیه واحدهای هر واحد صنعتی بطور دقیق شناسایی شده و سپس با توجه به اطلاعات موجود در شناسنامه اطلاعات بهداشت حرفه ای شاغل؛ نتایج آخرین اندازه گیری ها، شرح حال؛ معاینه و آزمایشات بر اساس نوع؛ میزان مواجهه و راه مواجهه هر شاغل طراحی و انجام شوند.

۳- انجام آزمایشات و تستهای پاراکلینیک بدون وجود اندیکاسیون ممنوع بوده و در صورت انجام علاوه بر کسب امتیاز منفی در ارزشیابی، موجب دریافت اخطار کتبی خواهد شد.

۴- در ثبت سوابق شغلی و جدول مواجهات زیان آور شغل نام دقیق مواجهات (نام دقیق مواجهات شیمیایی، فیزیکی و ارگونومیک) مطابق با ارزیابی اولیه و اطلاعات شناسنامه بهداشت حرفه ای شغل و نتایج اندازه گیری باید ثبت گردد و از ذکر واژه های عمومی مانند گردوغبار، بخارات فلزی، مواجهات ارگونومیک و ... خودداری گردد.

۵- از ذکر واژه "نرمال" در جدول معاینات خودداری گردد و به جای آن به مثبت یا منفی بودن علامت بالینی و یافته های فیزیکی ویژه مربوط به مواجهات شاغل اشاره گردد.

۶- اسپرومتری فقط در صورت وجود هر کدام از موارد زیر انجام شود:

- وجود عامل زیان آور تنفسی در محیط کار شاغل (عوامل شیمیایی که مواجهه با آنها می تواند روی مجاری هوایی یا پارانشیم ریه تاثیر سوء بر جای گذارد)
- سیگاری بودن شاغل
- وجود هرگونه علامت تنفسی در شرح حال یا معاینه یا شک به وجود بیماری ریوی (در صورت وجود علامت تنفسی باید در پرونده ثبت گردد).
- در صورتی که هیچکدام از موارد فوق وجود نداشته باشند انجام اسپرومتری ممنوع می باشد.

۷- اسپرومتری با تکنیک و مانور مناسب انجام گردد و بدرستی تفسیر گردد.

۸- شاخص های FEV_1 و FVC بر حسب لیتر و شاخص FEV_1/FVC بر حسب درصد در پرونده ثبت گردد.

۹- برگ اسپیرومتری باید ممهور به مهر انجام دهنده اسپیرومتری باشد.

۱۰- ادیومتری فقط در صورت وجود هر کدام از موارد زیر انجام شود:

- شاغل با صدای حداقل ۸۵ دسی بل در مقیاس A بصورت TWA مواجهه داشته باشد.
- ادیوگرام سالهای قبل غیر طبیعی باشد.
- شاغل از کاهش شنوایی یا tinnitus شکایت داشته باشد.
- در صورتیکه هیچکدام از موارد فوق وجود نداشته باشند انجام ادیومتری ممنوع است.

۱۱- ضروری است برگ گزارش ادیومتری، ممهور به مهر و امضای انجام دهنده تست و دارای تفسیر باشد.

۱۲- ادیومتری باید در محلی که دارای استانداردهای آکوستیک (مطابق با تعریف OSHA یا ANSI) باشد انجام گردد.

۱۳- ادیومتری باید در فرکانسهای ۲۵۰ هرتز تا ۸۰۰۰ هرتز انجام شود و آستانه شنوایی در فرکانس های ۳۰۰۰ و ۶۰۰۰ باید آزمایش شوند.

۱۴- دربرگه گزارش ادیومتری باید تاریخ انجام تست؛ آخرین زمان مواجهه شاغل با سروصدا (بصورت ساعت و تاریخ) و زمان انجام تست ثبت شده باشد.

۱۵- نتایج ادیوگرام باید در پرونده به صورت آستانه شنوایی برای هر فرکانس بر حسب دسی بل و مطابق با برگ گزارش ادیوگرام ثبت گردند.

۱۶- مقایسه ادیوگرام های دوره ای ضروری است و در صورتیکه معیار های ارجاع وجود داشته باشند ، ارجاع ضروری می باشد.

۱۷- گرافی قفسه سینه در معاینات دوره ای فقط در صورت وجود هر کدام از موارد زیر باید انجام شود:

- شاغل با هر کدام از موارد زیر در محیط کار مواجهه داشته باشد:
- گردوغبار سیلیس
- مواجهه با الیاف آزبست
- مواجهه با گرد و غبار ذغال سنگ
- مواجهه با گرد و غبار تالک
- مواجهه با گرد و غبار گرافیت

۱۸- در تمام موارد فوق انجام گرافی قفسه سینه حداقل هر ۳ سال ضروری می باشد. انجام گرافی قفسه سینه در فواصل کمتر از ۳ سال ممنوع است.

۱۹- در صورت انجام گرافی قفسه سینه، برگ گزارش تفسیر متخصص رادیولوژی (ممهور به مهر و امضاء) الزامی می باشد.

۲۰- ممهور نمودن پرونده ها و امضاء توسط پزشک معاینه گر در تمامی پرونده ها الزامی است.

۲۱- رعایت ماده شش از دستورالعمل ارجاع برای کلیه پزشکان طب کار الزامی است و واحدهای صنعتی موظفند شاغلینی را که بر اساس نظر پزشک مشکوک به بیماری های ناشی از کار بوده و ملزم به ارجاع شده اند با هماهنگی با مسئول بهداشت حرفه ای واحد صنعتی و پس از تکمیل دقیق و کامل فرم ارجاع و جدول اطلاعات بهداشت حرفه ای شاغل مطابق با آیین نامه ارجاع به مرکز تخصصی مرتبط ارجاع دهند. (مفاد دستورالعمل ارجاع قبلا ابلاغ شده است)

۲۲- ضروری است اظهار نظر نهایی پرونده بعد از تکمیل کلیه اطلاعات پرونده و عودت پاسخ مشاوره ها و ارجاعات بخصوص در مواردی که پاسخ ارجاع بر اظهار نظر نهایی و تعیین تناسب یا محدودیت شاغل تاثیر گذار است انجام گردد. پیگیری انجام فرایند ارجاع بر عهده کارفرما و از طریق مسئول بهداشت حرفه ای یا پزشک طب کار واحد صنعتی می باشد.

۲۳- ضروری است توصیه های ارائه شده در پاسخ ارجاع در رابطه با محیط کار شاغل؛ توسط مسئول بهداشت حرفه ای واحد صنعتی به اطلاع کارفرما رسانده شود و در جلسه کمیته حفاظت فنی مطرح گردد. مسئولیت پیگیری انجام توصیه ها به عهده کارفرما از طریق مسئول بهداشت حرفه ای واحد صنعتی می باشد.