



المبادئ التوجيهية الوطنية لتقييم الصحة المهنية



قائمة الاختصارات	٢
تمهيد	٣
١ المقدمة	٤
٢ الهدف	٤
٣ الغرض	٥
٤ النطاق	٥
٥ الجمهور المستهدف	٥
٦ الاعتبارات	٦
٧ أنشطة خدمات الصحة المهنية	٦
٧,١ مراقبة صحة العمال	٦
٧,٢ مراقبة بيئة العمل	٦
٧,٣ تقدير المخاطر	٧
٧,٣,١ الخطوة رقم ١: تحديد الخطر	١١
٧,٣,٢ الخطوة رقم ٢: تقييم المخاطر	١١
٧,٣,٣ الخطوة رقم ٣: تحديد إجراءات إدارة مخاطر السلامة والصحة	١٢
٧,٣,٤ الخطوة رقم ٤: تنفيذ الإجراءات التصحيحية وتوزيع المسؤولية	١٢
٧,٣,٥ الخطوة رقم ٥: المراقبة والمراجعة	١٣
٨ فحص الصحة المهنية	١٣
٨,١ تقييم اللياقة للعمل	١٤
٨,١,١ الفحص الطبي قبل التوظيف	١٤
٨,١,٢ الفحوصات الطبية الدورية	١٥
٨,١,٣ فحص المتابعة أو الفحص العرضي (الغياب لفترة طويلة والتقاعد، وبعد تغيير الوظيفة)	١٥
٨,١,٤ نهاية الخدمة (الحماية القانونية لصاحب العمل)	١٥
٩ المبادئ	١٦
١٠ إجراءات عامة	١٧
١٠,١ استبيان الصحة	١٧
١٠,٢ تقييم قائم على الممرض كادر التمريض	١٨
١٠,٣ تقييم قائم على الطبيب	١٨
١٠,٤ الاختبارات والفحوصات المتعلقة بالعمل	١٨
١٠,٥ الاستشارات والأبحاث	١٩
١٠,٦ إقرار اللياقة للعمل	١٩
١٠,٧ عوامل مهنية يجب أن تؤخذ في الاعتبار	١٩
١١ تنفيذ برنامج تقييم الصحة المهنية	٢٠
١٢ اختيار المقيما لقائم بالتقييم	٢٠
١٢,١ الصحة والسلامة والبيئة	٢٠
١٢,٢ الطبيب المهني	٢٠
١٢,٣ ممارس عام	٢١
١٢,٤ ممرض الصحة المهنية	٢١
١٣ برنامج مراقبة ترصد الصحة المهنية	٢١
١٣,١ الأهداف العامة	٢١
١٣,٢ أنواع التردد لمراقبة الصحية	٢١
١٣,٣ تكرار التردد لمراقبة الصحية	٢١
١٣,٤ المجموعات الخاصة	٢٢
١٣,٥ مراجعة الإدارة	٢٣
١٣,٦ السجلات	٢٣
١٣,٧ السرية	٢٣

٢٣	المخاطر الصحية	١٣,٨
٢٤	نتائج تقييمات الصحة المهنية	١٤
٢٥	لائق طبيًا للوظيفة الحالية	١٤,١
٢٥	لائق مع وجود قيود	١٤,٢
٣٧	غير لائق طبيًا مؤقتًا للوظيفة الحالية بصورة مؤقتة	١٤,٣
٣٨	غير لائق طبيًا للوظيفة الحالية بصورة دائمة	١٤,٤
٤٥	العوائق	١٤,٥
٤٧	الملائمة	١٤,٥,١
٦٦	الانتقال إلى عمل بديل	١٤,٥,٢
٧٠	إنهاء الخدمة	١٤,٥,٣
٣٨	عمليات الاستئناف	١٤,٥,٤
٣٨	سجلات تقييم الصحة المهنية	١٥
٣٨	أمن سجلات الصحة المهنية	١٥,١
٣٨	نقل سجلات الصحة المهنية	١٥,٢
٣٩	حفظ السجلات	١٥,٣
٤٠	المراجع	١٦
٤٢	الملاحق	١٧
٤٢	ملحق ١ - المواد الخطرة أو حالات التعرض التي تتطلب مراقبة طبية	١٧,١
٦٧	ملحق ٢ - مصفوفة تقييم المخاطر: كيفية تجميع النقاط لحساب الاحتمالية	١٧,٢
٧٠	الملحق ٣ - الاستبيان الصحي العام	١٧,٣
٧٦	الملحق رقم ٣ - استمارة الفحص الطبي العام	١٧,٤
٧٩	ملحق ٤ - مهن تطلب الفحص الطبي	١٧,٥
١٠٣	ملحق ٥ - شهادة لياقة عامة للعمل	١٧,٦
١٠٤	ملحق ٦ - استبيان قياس السمع	١٧,٧
١٠٥	ملحق ٧ - استمارة تحليل مخاطر المهنة	١٧,٨
١٠٦	ملحق ٨ - استمارة تقييم المخاطر	١٧,٩

إقرار

تُعد الاستراتيجية الوطنية للصحة ٢٠٢٢-٢٠١٨ خطوة حاسمة في الاتجاه الصحيح، وهي تركز على التنمية البشرية بصفتها أحد المعايير الرئيسية نحو تحقيق رؤية قطر الوطنية ٢٠٣٠.

وقد حُدِّدت فئة "الموظفون الأصحاء والآمنون"، بقيادة القائدة الوطنية الدكتورة/ أسماء علي النعيمي، على أنها إحدى الفئات السكانية السبع ذات الأولوية في الاستراتيجية الوطنية للصحة ٢٠٢٢-٢٠١٨، والتي تعكس نهج الصحة السكانية.

وتهدف الخطط الاستراتيجية لهذه الفئة من السكان إلى زيادة فهم الصحة المهنية في قطر، وكذلك تعزيز وتحسين أنماط الحياة الصحية ورفاهية الموظفين. وتترأس مجموعة المهام الفرعية HE ٠٢ التي تركز على تقييم الصحة المهنية

الدكتورة مريم المسلماني، قائدة القوة الفرعية من مؤسسة الرعاية الصحية الأولية. والأعضاء الأساسيون هم:

د/ عبد الرحمن محبوب إبراهيم دقق - قطر للطاقة

د/ عابد سليمان أختار - قطر للطاقة

د. زينب نوري أحمد، مؤسسة حمد الطبية

م. بدر السعدي، وزارة البلدية والتخطيط العمراني

السيدة/ نداء محمد منصور، مؤسسة الرعاية الصحية الأولية

د/ عمران حبيب الرحمن، مؤسسة الرعاية الصحية الأولية

د/ رفاء محمد سعيد عمر، وزارة الصحة العامة

السيد/ عبدالله الدوسري، وزارة العمل

صحة الموظفين وتقديم توصيات بشأن التعديلات التي يمكن وضعها في الاعتبار لضمان بيئة عمل آمنة وصحية لهؤلاء الموظفين. وستقدم كذلك مبادئ توجيهية بشأن الأهلية للعمل.

ونأمل من خلال تنفيذ هذه المبادئ التوجيهية، أن يكتشف كلاً من أصحاب العمل والموظفين في قطر في هذه المبادرة فوائد تطبيق تقييم الصحة المهنية وأن يدركوا أن الدفع مقابل تقييم الصحة المهنية ما هو إلا استثمار طويل الأجل، سيكون له القدرة على إفادة كل من الموظفين والمؤسسات التي يعملون فيها.

الهدف الوطني بحلول ٢٠٢٢:

سيتمكن ٥٥% من الموظفين الحكوميين وشبه الحكوميين من الحصول على برنامج الصحة المهنية في مكان العمل.

الدليل الوطني

لتقييم الصحة المهنية

قائمة الاختصارات

مجلس التعاون الخليجي	GCC
منظمة العمل الدولية	ILO
وزارة الصحة العامة	MoPH
استراتيجية الصحة الوطنية	NHS
الصحة المهنية	OH
تقييم الصحة المهنية	OHA
رؤية قطر الوطنية	QNV
منظمة الصحة العالمية	WHO
	HE2
تحليل مخاطر الوظائف	JHA
أدوات الوقاية الشخصية	PPE
التقييم والتخطيط المسبق	PTP
الموارد البشرية	HR
مسؤول الصحة والسلامة	HSE
تحليل وظائف الرتتين	PFT

قدمت رؤية قطر الوطنية ٢٠٣٠ الأساس لصياغة الاستراتيجية الوطنية الأولى للصحة ٢٠١٦-٢٠١١، التي وضعت بدورها أساسًا متينًا للاستراتيجية الوطنية الثانية للصحة ٢٠٢٢-٢٠١٨. وأكدت الاستراتيجية الوطنية الأولى للصحة تأكيدًا قاطعًا على ضرورة تحسين ظروف الصحة والسلامة في جميع القطاعات، مع التركيز خاصةً على السكان العاملين، إذ إن الإصابات التي تقع في مكان العمل تحتل المرتبة الثالثة بين أسباب الوفاة العرضية. وقد سلطت الضوء كذلك على وجوب تطوير معايير الصحة المهنية الوطنية، وتطبيق سياسات وأنظمة الصحة المهنية.

وتركز مبادرة الموظفين الصحيين والأمينين والاستراتيجية الوطنية الثانية للصحة، على الصحة البدنية والعقلية للعاملين لتحسين صحة السكان وزيادة الكفاءة والإنتاجية الاقتصادية وتقليل العبء على خدمات الرعاية الصحية. ولتحقيق نتائج طيبة، يلزم إنشاء نظام تقييم مستمر ومنتظم للصحة المهنية وتطوير نظام موحد لتقييم المخاطر المهنية في جميع المهن والمناصب على أساس كل حالة على حدة. وسيُكلل هذا الجهد عند تطوير برامج تعزيز السلامة المهنية في إطار سياسة وطنية متكاملة تستند إلى مراجعة جميع قوانين العمل على مستوى الشركات والدولة.

من أجل تحسين النمو الاقتصادي المستمر والمستدام لدولة قطر وتحقيق رؤية قطر الوطنية ٢٠٣٠ بنجاح، علينا تقدير صحة وسلامة موظفينا. ويتحمل صاحب العمل المسؤولية عن حماية صحة وسلامة القوى العاملة، ويتوخى الموظفون العناية المعقولة للحفاظ صحتهم وسلامتهم. ويُعد تقييم الصحة المهنية جزءًا لا يتجزأ من إدارة المخاطر الصحية، وهو في حد ذاته أداة أساسية للوفاء بهذه المسؤوليات. وعلى الرغم من وجود تشريع للصحة المهنية في قطر لحماية صحة العمال، إلا إنه يتضح أن العديد من أصحاب العمل ليسوا على دراية كاملة بأحكامه.

يكرّس فريق المهام الفرعية HE2 لتطوير وتنفيذ المبادئ التوجيهية الوطنية بشأن تقييم الصحة المهنية. وقد أعدت هذه الوثيقة لمساعدة أصحاب العمل والعاملين في مجال الصحة والسلامة المهنية في إنشاء أنواع مختلفة من برامج تقييم الصحة والسلامة المهنية للتأكد من اللياقة الطبية لكل عامل لأداء المهام الوظيفية المطلوبة بفعالية وبدون أي خطر على صحته وسلامته أو على صحة وسلامة الآخرين.

وفي ختام هذا التمهيد، أود أن أشكر وأهنئ جميع أعضاء فريق المهام الفرعية HE2 على جهودهم الهائلة وإعداد هذه الوثيقة التوجيهية ذات التغطية الشاملة والجودة التي لا تشوبها شائبة.

فريق عمل الموظفين الأصحاء والأمينين

تُعد رؤية قطر الوطنية ٢٠٣٠ خطة تنموية أُطلقت عام ٢٠٠٨ بهدف «تحويل قطر إلى مجتمع متقدم قادر على تحقيق التنمية المستدامة» بحلول عام ٢٠٣٠. وهي تتكون من أربع ركائز أساسية: التنمية الاقتصادية والاجتماعية والبشرية والبيئية. تعتبر ركيزة «التنمية البشرية» عن طموح قطر في تطوير سكان أصحاء، وتشمل، من بين العديد من المجالات المستهدفة الأخرى، تطوير استراتيجيات تهدف إلى تحسين الأداء الوطني للسلامة والصحة المهنية. وقد نُفذ ذلك في مرحلته الأولى عبر استراتيجية التنمية الوطنية ٢٠١٦-٢٠١١ وعنصرها الصحي، وهو الاستراتيجية الوطنية الأولى للصحة ٢٠١٦-٢٠١١.

ويتحقق هذا العمل حالياً من خلال استراتيجية التنمية الوطنية ٢٠٢٢-٢٠١٨، بدعم من الاستراتيجية الوطنية للصحة ٢٠٢٢-٢٠١٨. تُعد الاستراتيجية الوطنية الثانية للصحة رؤية شاملة لقطاع الصحة في قطر، وتقع فوق كل الاستراتيجيات الصحية الأخرى لتوجيه وضع نظام الرعاية الصحية في قطر، وذلك تحت إشراف وزارة الصحة العامة. وتشمل هذه الاستراتيجية فئة «الموظفين الأصحاء والأمينين» بصفتها إحدى الفئات «السكانية ذات الأولوية» السبعة بغية تحقيق الأهداف التالية:

- التقليل من معدل الأمراض المهنية والإصابات والوفيات في جميع أماكن العمل.
- تحقيق إمكانية إدارة الصحة المهنية التي تساهم في تطوير معايير الصحة المهنية وتنفيذها وإنفاذها.
- وضع منهجية جمع البيانات ومراقبة حالة الصحة المهنية والإبلاغ عنها عبر نظام الرعاية الصحية.

ينفذ هذا العمل حالياً سبع فرق عمل فرعية، تتألف عضوية كل فرقة منها من أطراف رئيسية من الوزارات الحكومية ذات الصلة ومجتمع الصحة والسلامة المهنية الأوسع نطاقاً في قطر. وتتمثل مهمة فريق العمل الفرعي HE2 في «تطوير وتنفيذ المبادئ التوجيهية الوطنية بشأن تقييمات الصحة المهنية».

تعرف اتفاقية منظمة العمل الدولية بشأن خدمات الصحة المهنية (رقم ١٦١) «خدمات الصحة المهنية» على أنها خدمات يُعهد إليها في الأساس بوظائف وقائية وتشمل تقديم المشورة لصاحب العمل والعمال وممثليهم تنفيذاً لمتطلبات إنشاء بيئة عمل صحية وأمنة والحفاظ عليها، وهو ما يحقق الصحة البدنية والعقلية المثلى فيما يتعلق بالعمل وتكثيف العمل مع قدرات العمال في ضوء حالتهم الصحية الجسدية والعقلية.

ويُعد تقييم الصحة المهنية جزءاً لا يتجزأ من خدمات الصحة والسلامة المهنية. ويلزم أن تساهم جميع أنواع تقييم الصحة المهنية في تحقيق أهداف الصحة المهنية التي حددتها اللجنة المشتركة بين منظمة العمل الدولية ومنظمة الصحة العالمية. ويلزم إجراء تقييمات الصحة في أماكن العمل بنزاهة وموضوعية ووفقاً لتشريعات تكافؤ الفرص والممارسات الطبية في مجال الصحة المهنية. ويلزم أن يكون تقييم الصحة المهنية مناسباً للمخاطر المهنية في المؤسسة وأن يكون مصحوباً بعدد من الضمانات المتعلقة بالغرض منه وجودته وحماية مصالح العمال وجمع البيانات الصحية والطبية ونقلها واستخدامها.

٢ . الهدف

تتمثل أهمية التقييم المهني في ضمان توافق العمال مع الوظيفة الموكلة إليهم ولضمان ألا يترك تعرضهم المهني للمخاطر أي تأثير ضار على صحتهم. ويتوسع نطاق الصحة المهنية ليشمل الصحة والسلامة بالإضافة إلى الرفاهية النفسية والاجتماعية والقدرة على ممارسة حياة منتجة اجتماعياً واقتصادياً.

أما الفحوصات الصحية، فهي حاسمة في تحديد أي شروط لمنع ومكافحة الآثار الضارة بصحة وسلامة العمال ومنع حدوث الإصابات والأمراض المرتبطة بالعمل.

٣ . الغرض

تتطلب أماكن العمل قدراتنا الجسدية والعاطفية وتؤدي إلى خضوع الأشخاص لمجموعة متنوعة من المواد والظروف. وقد يؤدي العمل نفسه إلى مشاكل صحية أو إصابات، إذ قد تتدهور بعض الظروف الصحية بفعل عوامل العمل.

وقد تكون بعض هذه الحالات حادة أو مزمنة أو منتكسة بطبيعتها، وقد تكون الإعاقات وحالات العجز مؤقتة أو دائمة. وقد تؤثر وقد لا تؤثر على قدرة الشخص على أداء وظيفته العادية.

ويتضمن التقييم الصحي للعمل مطابقة القدرات البدنية للشخص مع متطلبات المهمة. ولن تختلف المبادئ سواء أُجري التقييم الصحي لتحديد الظروف أو القدرات الحالية أو العوامل الأخرى المؤدية إلى اعتلال الصحة، أو أُجري قبل العمل، أو قبل التعيين في وظيفة أو بيئة عمل جديدة، أو أُجري دوريًا أثناء العمل.

والغرض من هذه المبادئ التوجيهية مساعدة جميع أولئك الذين يتحملون مسؤوليات تصميم وإنشاء وتنفيذ وإدارة برامج تقييم صحة العمال التي من شأنها تسهيل الإجراءات الوقائية لضمان بيئة عمل صحية وأمنة للجميع.

ويهدف تقييم الصحة المهنية إلى تقييم القدرة الجسدية والعقلية للشخص لتنفيذ المهام الداخلة في صميم الوظيفة والبيئة التي يعمل فيها. ويلزم تقييم لياقة الشخص المعني من منظور مهني وفي سياق متطلبات الوظيفة.

ويُساعد التقييم في ضمان عدم تسبب الوظيفة في أي مرض أو إصابة أو تفاقمهما إذا كانا موجودين بالفعل وعدم تسبب أي مرض أو إعاقة يعاني منها الموظف في ضرر للآخرين، ومن بينهم الموظفين الزملاء وعمامة الناس، نتيجة اتخاذ الموظف أي إجراءات غير ملائمة.

وعلى أصحاب العمل ضمان صحة جميع موظفيهم وسلامتهم ورعايتهم، بالقدر المعقول عمليًا. وتنطوي ممارسة التوظيف السليمة على إيلاء الاعتبار الواجب لاحتياجات جميع المتقدمين للوظيفة والموظفين ذوي الاحتياجات الخاصة أو الظروف الطبية لضمان تنفيذ المهام القانونية المتعلقة بالتعديل المعقول وعدم التمييز في العمل.

ويقع على عاتق صاحب العمل في نهاية المطاف مسؤولية تحديد أهداف الحضور والأداء وضمان الامتثال لقانون الصحة والسلامة والتوظيف ولتقديم موجز صحي أساسي للمراقبة الصحية القانونية لقياس واكتشاف أي تغييرات في الصحة أثناء التوظيف، وللتأكد من خلو المتقدمين للوظائف من أي مرض معدي وفقًا لقواعد وأنظمة دول مجلس التعاون الخليجي الخاصة بالفحص الطبي للوافدين.

٤ . النطاق

تسري هذه المبادئ التوجيهية على جميع أصحاب العمل وأماكن العمل التي يشملها قانون العمل القطري لعام ٢٠٠٤. وإذا تعارضت متطلبات هذه الوثيقة مع متطلبات أي سلطة تنظيمية أخرى، يتبع أصحاب العمل المتطلبات الأكثر صرامة.

٥ . الجمهور المستهدف

- واضعو السياسات و متخذو القرارات في القضايا الصحية والاجتماعية والبيئية
- مقدمو ومستخدمو خدمات الصحة المهنية
- ممثلو العمال
- المنظمات، وأصحاب العمل وممثلوهم

- الجمعيات المهنية في جميع تخصصات الصحة المهنية
- الهيئات الأكاديمية المعنية بالبحوث والتعليم والتدريب في مجال الصحة المهنية
- العلماء والباحثون في مجال الطب والشتون الإكلينيكية
- وكالات الصحة والسلامة والبيئة المسؤولة عن التفتيش وإنفاذ التشريعات واللوائح
- شركات التأمين
- هيئات التدقيق والاعتماد

٦ . الاعتبارات

تقدم هذه المبادئ التوجيهية التوصيات العملية ولا تحل محل القوانين الوطنية أو اللوائح أو معايير العمل الدولية أو غيرها من المعايير المقبولة. وستحدد الظروف المحلية وتوافر الموارد المالية والتقنية إلى أي مدى يمكن اتباع أحكام المبادئ التوجيهية عملياً. وتُعد هذه الأحكام بمنزلة المتطلبات الأساسية لتقييم صحة العمال وليس المقصود منها تثبيط السلطات المختصة عن اعتماد معايير أعلى.

تتم مراقبة الصحة بالتنشور مع العمال أو من ينوب عنهم (المادة ٩ من المرسوم الوزاري رقم ١٩ لسنة ٢٠٠٥) ويلزمه ألا يترتب عليها أي خسارة في الإيرادات - أي أن تكون بدون مقابل (المادة ١٠٠ من قانون العمل؛ المادة ١ من المرسوم رقم ١٩ لسنة ٢٠٠٥). علاوة على ذلك، يلزم إجراء الفحص الطبي خلال ساعات العمل.

٧ . أنشطة خدمات الصحة المهنية

١.٧ مراقبة صحة العمال

تُعد مراقبة صحة العمال أحد الأنشطة الرئيسية في خدمات الصحة المهنية، وهي تتألف من مجموعة منهجية من الإجراءات التي ستكشف عن العلامات المبكرة للتغيرات الصحية المتعلقة بالعمل والتي يمكن أن تشير إلى ضرر دائم لرفاهية الفرد.

قد تشمل المراقبة الصحية المراقبة الطبية المحددة التي يجريها أخصائيو الصحة، والتي قد تشمل في حد ذاتها الفحوصات السريرية أو المراقبة البيولوجية لقياس وتقييم كل من حجم التعرض لبيئات معينة أو آثار هذا التعرض؛ ومدرج أمثلة على هذه المواد الخطرة في الملحق ١. وهذا هو السبب في أن المراقبة الصحية قد تبرز خصائص وقائية أولية وثانوية في مجال الصحة والسلامة المهنية.

٢.٧ مراقبة بيئة العمل

يلزم ضمان جودة بيئة العمل من خلال الامتثال لمعايير السلامة والصحة، وذلك عن طريق المراقبة في مكان العمل. ووفقاً لاتفاقية منظمة العمل الدولية رقم ١٦١، تُعد مراقبة بيئة العمل إحدى المهام الرئيسية لخدمات الصحة المهنية.

وتُنغذ هذه المراقبة لتحديد حالات التعرض للمخاطر وظروف العمل الأخرى، وتحديد العمال المعرضين للمخاطر، وتقييم مستويات تعرض مجموعات مختلفة من العمال لهذه المخاطر.

وتؤكد معظم الأدوات التي توجه خدمات الصحة المهنية على الحاجة إلى إجراء المراقبة قبل الشروع في الخدمات، دورياً أثناء سير الأنشطة، ودائماً عند حدوث تغييرات جوهرية في العمل أو بيئة العمل.

وتقدم النتائج التي تم التوصل إليها البيانات الضرورية اللازمة لبيان مدى كفاية الإجراءات الوقائية المتخذة ضد المخاطر الصحية، وكذلك بيان ما إذا كان العاملون قد تم وضعهم في الوظائف المناسبة لقدراتهم أم لا.

كما تُستخدم خدمات الصحة المهنية هذه البيانات لضمان الحماية الموثوقة من التعرضات وصياغة النصائح حول كيفية تنفيذ الضوابط بهدف تحسين بيئة العمل. أضيف إلى ذلك، أنه يمكن الاستفادة من تراكم المعلومات في الدراسات الاستقصائية الوبائية، لإعادة النظر في مستويات التعرض المسموح بها، وكذلك في تقييم فعالية إجراءات التحكم وغير ذلك من أساليب البرامج الوقائية المختلفة.

٧.٣ تقدير المخاطر

تُستخدم نتائج مراقبة صحة العمال وبيئة العمل كمصدر للمعلومات الخاصة بتدابير الوقاية الأولية، وذلك لتحديد وتقييم العوامل البيئية التي قد تؤثر على صحة العمال.

يمكن تعريف تقدير المخاطر على أنها عملية تقييم للمخاطر على صحة وسلامة العمال أثناء العمل، والناشئة عن الظروف والحوادث في مكان العمل، والغرض من ذلك هو اقتراح ضوابط لتقليل حجم المخاطر، ويمكن وصف العملية بأنها دورة تحسين مستمرة يمكن تنفيذها من خلال عمليات الإدارة. وتقييم المخاطر عبارة عن عملية مكونة من خمس خطوات، ولتنفيذ هذا التقييم مع المشاركة الفعالة للقوى العاملة بأكملها، يجب اتباع الخطوات الخمس الموضحة أدناه:

الخطوة رقم ١: تحديد الأخطار والمعرضين للخطر

الخطوة رقم ٢: تقييم درجة المخاطر

الخطوة رقم ٣: اتخاذ قرار بشأن تدابير إدارة مخاطر السلامة والصحة

الخطوة رقم ٤: تنفيذ الإجراءات التصحيحية وتوزيع المسؤولية

الخطوة رقم ٥: المراقبة والمراجعة

٧.٣.١ الخطوة رقم ١: تحديد الخطر

تحديد الخطر هو أساس توفير مكان العمل الآمن، ويُعرف تحديد المخاطر بأنه النظر في وظيفة أو مهمة أو ظرف معين وطرح هذا التساؤل: «هل هناك ما يمكن أن يؤدي أحدًا أو يضر بشيء ما؟»

هناك العديد من أدوات تحديد المخاطر القياسية التي يمكن أن تساعد في توثيق عملية تحديد المخاطر، مثل قوائم التفريش المرجعية، وتقييم معدات الحماية الشخصية (PPE)، والتخطيط قبل المهام (PTP)، وتحليل مخاطر الوظائف (JHA).

تحليل مخاطر الوظائف

يعتبر تحليل مخاطر الوظائف من أفضل الطرق لتحديد تدابير العمل المناسبة؛ لأنه يدمج المبادئ والممارسات الملائمة في مجال السلامة والصحة في مهمة محددة أو عمل معين. في عملية تحليل مخاطر الوظائف، توضع كل خطوة أساسية في العمل في عين الاعتبار لتحديد المخاطر المحتملة والتوصية بالطريقة الأكثر أمانًا للقيام بالمهمة. إن تحليل مخاطر الوظائف هو ببساطة:

١. معرفة جميع خطوات أداء الوظيفة بالتفصيل.

٢. تحديد المخاطر في كل خطوة.

٣. إعداد ضوابط للحفاظ على سلامة العمال أثناء أداء المهام الوظيفية.

الفرق الرئيسي بين تحليل مخاطر الوظائف وتقييم المخاطر هو النطاق الذي يغطيه كل منهم. يغطي تحليل مخاطر الوظائف نطاق ضيق ولا يشمل سوى مخاطر وظيفية محددة، بينما يشمل تقييم المخاطر؛ مخاطر تشغيلية مثل الأخطار البيئية، وإدارة النفايات، وصيانة المعدات، وما إلى ذلك.

تعليمات خاصة بإجراء تحليل مخاطر الوظائف

١. تقسيم العمل إلى خطوات

تعد خطوات العمل جزءاً أساسياً وضرورياً من عملية إنجاز العمل، وهذه الخطوات ليست خاصة بالعمل فحسب، بل خاصة بمنطقة العمل أيضاً. إذا تغيرت منطقة العمل، فقد تحتاج الخطوات إلى التغيير أيضاً.

٢. الأخطار المتعلقة بالعمل

الخطر هو مصدر أو ظرف معين من المحتمل أن يؤدي إلى ضرر مثل إصابة شخص أو اعتلال صحته أو ضرر قد يلحق بالمتلكات أو بالبيئة أو مزيج من كل ذلك، ويمكن تصنيف الأخطار المتعلقة بمهام العمل على النحو التالي:

جدول ١: مخاطر الصحة المهنية حسب إرشادات منظمة العمل الدولية.

الفئة	المثال
مخاطر الحوادث	السقوط والانزلاق والتعثّر على أرضيات مبللة وزلقة، وتشارك الملابس والشعر والأصابع والذراعين في المعدات الدوارة وغيرها من المعدات المتحركة، ولا سيما أجهزة الطرد المركزي والخلاطات والحرائق والانفجارات والصدمات الكهربائية، إلخ.
المخاطر الفيزيائية	الإشعاع، والإشعاع المؤين (جسيمات ألفا، وجسيمات بيتا، وأشعة جاما، والأشعة السينية، والنيوترونات)، والإشعاع غير المؤين (الأشعة تحت الحمراء، والضوء المرئي، والأشعة فوق البنفسجية، وإشعاع الليزر، وإشعاع الموجات الدقيقة والترددات الراديوية؛ المجالات الكهرومغناطيسية ذات التردد المنخفض والشديد). والضوضاء واهتزاز الجسم بالكامل بسرعة عالية.
المخاطر الكيميائية	التعرض لمجموعة كبيرة ومختلفة من المواد الكيميائية
المخاطر البيولوجية	التعرض لمجموعة كبيرة ومختلفة من العوامل البيولوجية
المخاطر الارجونوميكس او مخاطر هندسة بيئة العمل	تأثر العضلات والعظام من العمل الروتيني في وضع ثابت، والحركات المتكررة، والتهئية غير المناسبة لمكان العمل، إجهاد العين من العمل بالمجاهر الضوئية والإلكترونية، إلخ.
العوامل النفسية والاجتماعية والتنظيمية	التوتر والعنف

لكل خطر تم تحديده، لا بد من توضيح ماهية المتضرر وكيفية تضرره؛ مما سيساعد في الوصول إلى أفضل طريقة لإدارة المخاطر، كما يجب تحديد كيفية التعرض للأذى في كل حالة، على سبيل المثال ما هي الإصابة أو الضل الذي قد يحدث.

٣. التحكم في الخطر

لا بد من التحكم في كل خطر تم تحديده في الخطوة السابقة. يشرح عنصر إدارة الأخطار والتحكم فيها كيف يمكن القضاء على الخطر أو تقليل مخاطر الإصابة بأكثر قدر ممكن، كما يشمل جميع الخطوات اللازمة لحماية العمال من التعرض لمادة أو نظام، بالإضافة إلى تدريبهم، واتخاذ الإجراءات المطلوبة لرصد تعرض العمال وصحتهم للخطر.

عند اختيار الطريقة الأمثل للتحكم في الأخطار والمخاطر لا بد من النظر والتدقيق أولاً في ماهية هذه المخاطر. ويمكن تصنيف الأخطار على النحو التالي:

- خطر من الفئة "أ": ظروف أو ممارسات أساسية من المحتمل أن تتسبب في إعاقة خطيرة ومستديمة أو فقدان جزء من الجسم أو الوفاة أو خسارة كبيرة في أصول المبنى أو المعدات أو المواد داخل مكان العمل.

- خطر من الفئة «ب»: ظروف أو ممارسات خطيرة من المحتمل أن تتسبب في إصابة بالغة تصل إلى إصابة العامل بإعاقة مؤقتة، أو إلحاق ضرر كبير بالمبنى أو المعدات أو المواد ومع ذلك فهي لا تسبب خلل ولا تعتبر خطراً من الفئة «أ».
- خطر من الفئة «ج»: ظروف أو ممارسات بسيطة من المحتمل أن تسبب إصابة أو مرضاً لا يسبب الإعاقة، أو ضرراً لا يتلف الممتلكات.

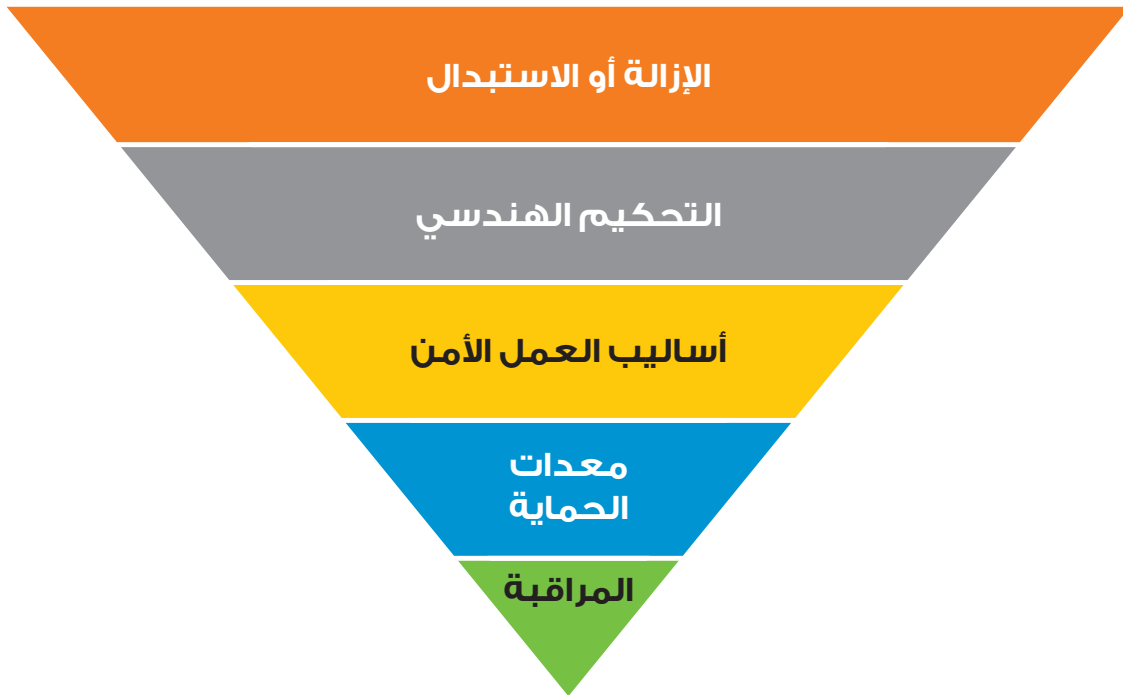
٧,٣,٢ الخطوة رقم ٢: تقييم المخاطر

المخاطر هي احتمالية حدوث ضرر من خطر محتمل مع وضع خطورة الضرر المحتمل في عين الاعتبار. يساعد تقييم المخاطر على تحديد جسامته المخاطر ثم تحديد ما إذا سيتم قبول مخاطر معينة أو يتم اتخاذ إجراء لمنعها أو تقليلها. ويفيد ترتيب المخاطر بمجرد تحديدها في عملية التقييم. يمكن القيام بذلك من خلال النظر في احتمالية كل خطر وعواقب حدوثه، وتتم مقارنة احتمالية وجود خطر وشدة عواقبه لتحديد حجم المخاطر الكلية (انظر الملحق ٢).

٧,٣,٣ الخطوة رقم ٣: تحديد إجراءات إدارة مخاطر السلامة والصحة

بالنسبة لكل خطر تم تحديده، فإن أساس تقييم المخاطر هو معرفة وتحديد وتنفيذ الضوابط المتعلقة بمخاطر السلامة والصحة وفقاً للترتيب الذي تم إدراجهم به في ما يسمى «التسلسل الهرمي لتدابير إدارة المخاطر». نموذج للتسلسل الهرمي لتدابير إدارة المخاطر حسب منظمة العمل الدولية هو كما يلي:

- الإجراء رقم (١) لإدارة المخاطر: إزالة مصدر الخطر أو استبداله
- الإجراء رقم (٢) لإدارة المخاطر: الأدوات والمعدات والتكنولوجيا والهندسة
- الإجراء رقم (٣) لإدارة المخاطر: أساليب العمل الآمن والممارسات والتعليم والتدريب
- الإجراء رقم (٤) لإدارة المخاطر: معدات الحماية الشخصية (PPE)
- الإجراء رقم (٥) لإدارة المخاطر: المراقبة الصحية / الطبية



الشكل رقم (١): التسلسل الهرمي لإجراءات التحكم في المخاطر

الإجراء رقم (١) للتحكم في المخاطر: إزالة المخاطر أو استبدالها

عليك البدء بهذا الإجراء وهو أفضل وسيلة للوقاية؛ وذلك لأن القضاء على الخطر أو استبداله يعني أنك قللت بشكل فعال من تعرض أي شخص للخطر، وبالتالي لن يلحق به ضرر بالغ، إلى أن تصل نسبة التعرض للخطر إلى الصفر أو ما يقرب من ذلك بقدر الإمكان.

الإجراء رقم (٢) للتحكم في المخاطر: الأدوات والمعدات والتكنولوجيا والهندسة

في حال تعذر إجراء الإزالة أو الاستبدال، فإن أفضل الحلول التي تليه يكون اللجوء إلى الأدوات والمعدات والتكنولوجيا والتدابير الهندسية التي يمكن أن تساعد في تقليل المخاطر الناجمة عن الخطر الذي تم تحديده. يعتبر هذا الإجراء جيد وفعال لأنه يوفر حماية شاملة لمنطقة العمل بدلاً من مجرد حماية الفرد.

الإجراء رقم (٣) للتحكم في المخاطر: التعليم والتدريب والإبلاغ بالنتائج

يجب أن تلعب خدمات الصحة المهنية دوراً نشطاً في توفير المعلومات المطلوبة وتنظيم عمليات التعليم والتدريب المتعلقة بالعمل. يعتبر التعليم والتدريب من التدابير الهامة للتحكم في المخاطر في بيئات العمل المختلفة. يجب الإبلاغ عن أية معلومات متعلقة بالأخطار والمخاطر الصحية التي تم تحديدها إلى المديرين المسؤولين عن تنفيذ تدابير الوقاية.

لضمان فهم المعلومات واستخدامها بالشكل المناسب، يكون صاحب العمل مسؤولاً عن تثقيف العمال بشأن المخاطر والأخطار الموجودة في بيئة العمل وكيفية تجنبها والوقاية منها، فضلاً عن ممارسات العمل الآمنة.

الإجراء رقم (٤) للتحكم في المخاطر: معدات الحماية الشخصية

بصرف النظر عن العناصر المعروفة مثل الأحذية الطويلة والسترات الواقية، فإن معدات الحماية الشخصية (PPE) هي واحدة من آخر تدابير السيطرة على مخاطر السلامة والصحة التي يأخذها العمال في الاعتبار وهي موجودة فقط لزيادة تدابير السيطرة على المخاطر الأخرى التي تم اتباعها بالفعل.

الإجراء رقم (٥) للتحكم في المخاطر: مراقبة صحة العمال

يجب استخدام النتائج التي تم التوصل إليها بعد تقييم المخاطر لتحديد ما إذا كان هناك ما يستدعي المراقبة الصحية في المستقبل. لا بد أن تكون المخاطر التي تم تحديدها أثناء التقييم هي الأساس الذي يبنى عليه نطاق وتدابير المراقبة الصحية، بالإضافة إلى تقييم الصحة المهنية. ويتم إجراء تقييم الصحة المهنية إذا كانت نتائج تقييم المخاطر تشير إلى أنه لا يزال هناك خطر يهدد صحة الموظف بالرغم من اتخاذ كافة التدابير الوقائية. يتم إجراء هذا التقييم للموظف (قبل أن يبدأ العمل وفي فترات معينة بعد ذلك)؛ وذلك لمعرفة ما إذا كانت مخاطر السلامة والصحة على الموظف مرتبطة بالعمل وإلى أي مدى.

٧,٣,٤ الخطوة رقم ٤: تنفيذ الإجراءات التصحيحية وتوزيع المسؤولية

إذا تقرر اتخاذ تدابير رقابية إضافية، فيجب اتباع الإجراءات اللازمة لضمان تنفيذها. ومن الأمور التي تساعد على التنفيذ هي إسناد مسؤولية ذلك لبعض الأفراد بعينهم، بالإضافة إلى تحديد إطار زمني للتنفيذ، كما يجب تسجيل تاريخ التنفيذ.

٧,٣,٥ الخطوة ٥: المراقبة والمراجعة

بعد تنفيذ تدابير التحكم في المخاطر، لا بد من مراقبة فعاليتها عن طريق عمليات التفتيش أو الاختبار أو التشاور مع الموظفين. بالإضافة إلى ذلك، فإنه وفقاً لتوصية من منظمة العمل الدولية، على صاحب العمل إجراء مراجعة رسمية سنوية أو دورية في حال تم إبلاغه بأن تقييم المخاطر لم يعد صالحاً أو عندما يكون هناك تغيير كبير في الأمور التي تتعلق به.

بالنسبة للمهن المدرجة في الملحق ٤، أو أي مهن وأنشطة محفوفة بالمخاطر كما هو محدد في تقييم المخاطر (راجع القسم ٥.٣)، يجب إجراء فحوصات الصحة المهنية والفحوصات الطبية لتحديد:

(١) صلاحية الموظفين طبيياً وجسدياً لأداء المهام الموكلة إليهم دون التعرض لخطر كبير يؤدي إلى إلحاق الأذى بهم أو بالآخرين أو بالوظيفة التي يتعين عليهم القيام بها (اختبارات اللياقة البدنية للعمل)؛
٩

(٢) تحديد الحالات المرضية الموجودة بالفعل والتي قد تتفاقم بسبب التعرض للمخاطر في مكان العمل.

٨.١ تقييم اللياقة للعمل

٨.١.١ الفحص الطبي قبل التوظيف

يتم إجراء هذا الفحص قبل بدء عمل جديد مع أي جهة، حيث لا يكون صاحب العمل قبل التوظيف على دراية بالقدر الجسدية للموظف، وما إذا كان قادراً على القيام بمهام هذا العمل. لذا، يطلب إجراء هذا الفحص الطبي، للحصول على معلومات كافية عن هذه الأمور.

تحدد فحوصات ما قبل التوظيف ما إذا كان مقدم الطلب قادراً على أداء المتطلبات اللازمة للوظيفة؛ وتتحقق مما إذا كان يعاني من أي مرض معدي، حتى يتمكن صاحب العمل من التصرف بشكل مناسب لحماية الصحة العامة.

٨.١.٢ الفحوصات الطبية الدورية

بناءً على نتائج تقييم المخاطر، يجب أن تخضع بعض المهن أو الفئات المهنية للفحوصات الطبية الخاصة باللياقة للعمل على فترات منتظمة، بالإضافة إلى إجراء الفحوصات اللازمة والمتابعة المستمرة (طبقاً للمادة ١٠٥ من قانون العمل، والمادة ٢ من القرار الوزاري رقم ١٩ لسنة ٢٠٠٥).

لا بد أن يكون الأخصائي الذي يقوم بإجراء هذه الأنواع من الفحوصات على دراية بطبيعة الخطر، فضلاً عن طبيعة مكان العمل، بما في ذلك إجراءات المراقبة وإجراءات العمل العادية، فضلاً عن ظروف الأعطال والصيانة.

يجب أن يكون العامل على وعي بأن أي فحص قبل التوظيف أو فحص دوري للعامل هو بمثابة فرصة للإبلاغ بأي نتائج غير طبيعية قد تتطلب المتابعة والإحالة إلى ممارس طبي شخصي، ويجب أن يكون ذلك عن طريق خطاب يحدد المشكلة الصحية. ويعد تقديم المعلومات حول أنماط الحياة غير الصحية بمثابة فرصة لمعرفة الآثار السيئة لنمط الحياة المتبع، ومعرفة ما هو مفيد للصحة.

٨.١.٣ فحص المتابعة أو الفحص العرضي (الغياب لفترة طويلة والتقاعد، وبعد تغيير الوظيفة)

الفحص العرضي / المتابعة هو فحص مختصر ويركز على مشكلة سابقة تم تحديدها بالفعل. ولا بد من الخضوع للتقييم الطبي بعد تغيير الوظائف وتغيير المهام التي كان يقوم بها الموظف، وذلك لمعرفة ظروفه الصحية بشكل واضح عند تعيينه في وظيفة جديدة. ويقصد الغياب الطويل إجازة مرضية طويلة – أربعة أسابيع أو أكثر – بسبب مشكلة صحية أو مرض أو إصابة خطيرة. سيساعد هذا الفحص الطبي في عودة الموظف بأمان إلى العمل. علاوة على ذلك، يتم إجراء هذا الفحص للموظفين بعد التقاعد ليكونوا على دراية بمشاكلهم الصحية أو لمتابعة مشكلة طبية قائمة. في حالة التقاعد المبكر بسبب المرض أو الإصابة يخضع الموظف إلى الفحص الطبي لتحديد ما إذا كان يجب عليه التوقف عن العمل بشكل دائم أم سيتمكن من العودة إلى العمل بعد الخضوع لبرنامج إعادة التأهيل.

٨,٤,٤ نهاية الخدمة (الحماية القانونية لصاحب العمل)

يتم إجراء هذا الفحص الطبي بعد نهاية الخدمة في وظيفة تنطوي على خطر قد يؤدي إلى مشاكل صحية أو عاهة في المستقبل. يهدف هذا الفحص إلى عمل تقييم نهائي لصحة الموظفين. يتم ذلك عن طريق مقارنة النتائج الحالية بالفحوصات الطبية السابقة وتقييم تأثير الوظيفة على صحة العامل.

٩. المبادئ

عملية تقييم الصحة المهنية - إذا كانت معدة بشكل جيد - ستعمل على تقليل المخاطر والتبعات التي قد تحدث، كما ستبين قدرة الموظفين على تنفيذ المهام الموكلة إليهم. في الوقت نفسه، سيساعد هذا التقييم على منع التمييز والاستبعاد الخاطئ أو التعسفي للموظفين القادرين على القيام بهذا العمل بشكل آمن ومنتج.

يمكن تلخيص مبادئ تقييم الصحة المهنية على النحو التالي:

- لا بد أن يستند برنامج تقييم الصحة المهنية على عملية تقييم المخاطر.
- لا بد أن يسعى البرنامج إلى مطابقة متطلبات الوظيفة مع متطلبات الصحة والقدرة المعقولة (والمتوقعة) للموظف الذي سيقوم بها.
- يجب أن تكون اختبارات القدرة الوظيفية أو الفحوصات الطبية متعلقة بمهام الوظيفة.
- يجب أن تكون نتائج الاختبارات والفحوصات متسقة وقابلة للتكرار.
- يجب مراعاة المساواة بين جميع من يتعين عليهم القيام بالعمل عند إجراء الاختبارات أو الفحوصات.
- يجب أن تكون الاختبارات أو الفحوصات قانونية ومسموح بها في الدولة التي تُجرى فيها.
- يجب أن تكون جميع اختبارات القدرة على العمل أو الفحوصات الطبية آمنة.

١٠. إجراءات عامة

تتضمن عملية التقييم الصحي قيام صاحب العمل بإحالة الموظف الذي يريد العمل إلى أخصائي صحي يقوم بإجراء التقييم. ثم يتم إرسال نتيجة التقييم إلى صاحب العمل، وبعدها يحدد صاحب العمل ما إذا كان سيقوم بتوظيف الشخص أو لا.

يجب أن يحدد صاحب العمل نطاق التقييم والغرض منه، وفي بداية التقييم، يجب أن يضمن المقيّم أن صاحب العمل، والموظف، أو الموظف المحتمل على دراية بطبيعة التقييم والغرض منه، بشكل عام. يقدم بعض المقيمين معلومات مكتوبة إلى الشخص قبل حضوره للتقييم، كما يحصلون على موافقة موقعة منه لإجراء هذا التقييم.

يجب احترام خصوصية الشخص، حيث يجب أن يتم اتخاذ تدابير للحفاظ على خصوصية الشخص أثناء خلع أو ارتداء الملابس وأثناء الفحص، وكذلك عند جمع العينات للاختبار، مثل عينة البول.

يجب أن تظل المعلومات التي تم الحصول عليها سرية، ولكن يجب أن يكون الشخص على دراية بأي خلل يتم اكتشافه ويتم إحالته إلى ممارس طبي شخصي من أجل الاستشارة أو العلاج. فيما يتعلق بالعمل المقترح، يجب إخطار الشخص عند تقديم توصية إلى صاحب العمل لتعديل أو تغيير ممارسات العمل.

يجب الحفاظ على سرية السجلات الطبية الخاصة بالتقييم الصحي للعمل وفصلها عن السجل الطبي للشخص الذي يتم الحصول عليه لأي غرض آخر. وتعتبر السجلات ملك للمهني الصحي الذي قام

بإعدادها، أما صاحب العمل فيطلع فقط على النتائج التي تتعلق بأداء الوظيفة.

في حالة المراقبة الصحية بسبب التعرض لمواد معينة، قد تكون هناك متطلبات تشريعية لإبلاغ السلطة المختصة بالنتائج وكذلك الاحتفاظ بالسجلات لفترة زمنية محددة.

١.١ استبيان الصحة

قبل عملية التقييم، لابد من ملء استبيان صحي – لجمع البيانات.

يجب أن يتضمن هذا الاستبيان ما يلي:

معلومات إدارية

- الاسم الكامل
- الجنس
- العنوان
- الوظيفة الحالية
- تاريخ الميلاد
- اسم الشركة

معلومات صحية

- التاريخ الطبي والجراحي
- وجود حساسية تجاه مواد معينة
- التاريخ العائلي
- أدوية يتم تناولها حالياً
- التاريخ المهني
- لقاحات تم الحصول عليها
- الشكاوى الصحية الحالية
- أسلوب الحياة (التدخين – الكحول – التمارين الرياضية)

يجب أن تختتم جميع الاستبيانات ببيان يصرح فيه مقدم الطلب، بموجب التوقيع عليها، بأنهم قدموا جميع الحالات الطبية حسب علمهم، وهو الأمر الذي يقدم الحماية لهم أثناء التفاوض ويحدد سمعة الشركة.

قد يستخدم صاحب العمل استبيانات وظيفية محددة على حسب المخاطر المختلفة أو الأخطار الموجودة في بيئة العمل (على سبيل المثال، استبيان الجهاز التنفسي أو استبيان التعامل مع المكولات)، ولكن يجب أن يكون لكل منها حد أدنى من المتطلبات المذكورة أعلاه. وتكون أسئلة التقييم الإضافية الخاصة بالعمل بمثابة مكمل للأسئلة الأساسية، ويوفر توحيد الاستبيان البيانات بشكل أفضل للبحث الوبائي. يوجد نموذج استبيان صحي في الملحق ١.

١.٢ تقييم قائم على كادر التمريض

على طاقم التمريض المختص بالصحة المهنية تنفيذ وتسجيل البيانات التالية في نموذج الفحص الطبي.

- الطول
- ضغط الدم
- الوزن
- النبض
- مؤشر كتلة الجسم BMI
- حدة البصر

١٠.٣ تقييم قائم على الطبيب

يشمل تقييم الطبيب مراجعة مفصلة للاستبيان الصحي، ومراجعة تقييم التمريض، ومقابلاتهم، وإجراء فحص بدني منهجي حسب ما تقتضيه الحاجة. يعتمد هذا التقييم الصحي على:

- نتائج الاستبيان الصحي وتقييم التمريض.
- الوظيفة / المنصب الوظيفي.
- التعرض للمخاطر
- بيئة المعيشة والعمل
- المتطلبات القانونية
- المعايير المهنية للوظيفة

يجب على الطبيب ملء الأقسام الخاصة بنموذج الفحص الطبي مع التوقيع والختم والتاريخ. تم تضمين نموذج الفحص الطبي في الملحق ٣.

يجب مناقشة نتائج الفحص البدني وتبعاته مع الشخص المعني.

قد يحتاج الطبيب إلى فحوصات إضافية و / أو الاستعانة برأي متخصص كعنصر مساعد للتقييم البدني.

١٠.٤ الاختبارات والفحوصات المتعلقة بالعمل

بشكل عام، تستند الاختبارات والفحوصات المتعلقة بالعمل على ما يلي:

- النتائج السريرية أثناء الفحص البدني
- مخاطر الصحة المهنية
- الوظائف الحرجة التي تتضمن خطرًا على السلامة
- بيئة المعيشة والعمل
- المتطلبات القانونية
- المعايير المهنية

جدول ٢. أمثلة التقييمات الطبية

المثال	الفئة
سنيلينز (Snellen)، وايشيهارا (Ishihara)، وسيتي يونيفرستي (City University)، واختبارات الصوت، وقياس السمع	الإدراك
قياس التنفس، وقوة الزفير، واختبارات القوة، والاختبار الجزي	الوظائف
اختبار الخطوة، مقياس سرعة بالدراجة	السعة الهوائية
صعود الدرج، وسحب الخرطوم، وحمل المعدات، وصعود السلم المتنقل	التحمل البدني
تمرين تخطيط القلب الكهربائي، وتحليل المخدرات والكحول، والتقييم النفسي	التشخيص (الصحة أثناء العمل)
أمراض الدم، والكيمياء الحيوية، وتحليل البول والبراز، والأشعة	التشخيص (العمل على الصحة)

١٠.٥ الاستشارات والأبحاث

- الحصول على تفاصيل من متخصصين آخرين – مثل الأخصائي النفسي وأخصائي السمعيات
- الحصول على نصيحة أو رأي ثانٍ من طبيب مهني متخصص
- الحصول على نصيحة أو رأي ثانٍ من أخصائي مستقل مثل طبيب القلب وطبيب الأعصاب
- مراجعة الوصف الوظيفي، وأخطار العمل، والمجلات، والأبحاث

١٠.٦ إقرار اللياقة للعمل

بعض المهن لها معايير قانونية، ويجب أن تتضمن التقييمات عوامل القياس الضرورية، والبعض الآخر لديه معايير محددة من خلال توصيات أو إرشادات رسمية. في حالة عدم وجود إرشادات، يجب على الأطباء أن يقدروا ويختاروا العناصر التي يجب أن يشملها التقييم، وذلك من خلال النظر في طبيعة الحالة الصحية، ونوع العمل، وأسباب طلب الإدارة للحصول على المشورة الطبية. العاملون اللائقون طبياً؛ المادة ٢٣ من قانون العمل. المادة ٨٨ من قانون العمل (للعمال الشباب)؛

يجب أن يكون الطبيب المقيّم دائماً على دراية عامة بمتطلبات الوظيفة وبيئة العمل قبل إجراء أي تقييم طبي وظيفي؛ لتحديد نطاق التقييم وما يجب التركيز عليه، لا بد من تحديد وتقييم أي حالات طبية يمكن أن تشكل خطراً على صحة وسلامة الشخص أو أداؤه أو قد تؤثر سلباً على غيره.

يجب على الطبيب المقيّم أن يستخدم نهجاً شاملاً وأن يضع في عين الاعتبار صحة العمال وقدراتهم الوظيفية وخبراتهم ونوع العمل والمخاطر التي ينطوي عليها هذا العمل، وما إلى ذلك، ثم يقيم بشكل شمولي مدى تأثير كل هذه العوامل على اللياقة للعمل.

عند اتخاذ قرار بشأن اللياقة، يجب وصف الحالات الطبية من خلال المصطلحات الوظيفية وفي سياق متطلبات الوظيفة، فقد تكون بعض الإعاقات لا تؤثر على الوظيفة التي قد لا تنطوي على مخاطر على الصحة والسلامة. وبالتالي، يمكن أن يكون الشخص لائقاً للوظيفة.

عندما يتم تحديد معايير اللياقة، ويوضح التقييم ما إذا كان الموظف قادر أم غير قادر على إيفاء المتطلبات والمسؤوليات التي وضعها صاحب العمل، لا بد من إعداد التوصية الطبية الخاصة باللياقة دون تأخير.

عندما تكون معايير اللياقة غير محددة ولا يمكن معرفة أو افتراض المتطلبات والمسؤوليات التي وضعها صاحب العمل مسبقاً، يجب أن يطلع صاحب العمل على «النتائج الطبية» للتقييم. بالإضافة إلى ذلك، يمكن إعطاء رأي طبي حول مدى ملاءمة الشخص للتوظيف أو مواصلة للعمل كمنصبية طبية.

في الحالات المباشرة، قد يكون التقييم الطبي الوظيفي ومعرفة الطبيب الذي قام بالتقييم بمتطلبات الوظيفة وبيئة العمل كافيين للتوصية باللياقة البدنية. ومع ذلك، غالباً ما تكون هناك حاجة إلى إلقاء نظرة فاحصة على العوامل المهنية لتحديد المتطلبات الدقيقة للوظيفة، والقدرات الحقيقية للموظف المحتمل في بيئة العمل، إضافة إلى طبيعة الأخطار، واحتمالات حدوث أي ضرر (المخاطر الفعلية في مكان العمل).

١٠.٧ عوامل مهنية يجب أن تؤخذ في الاعتبار

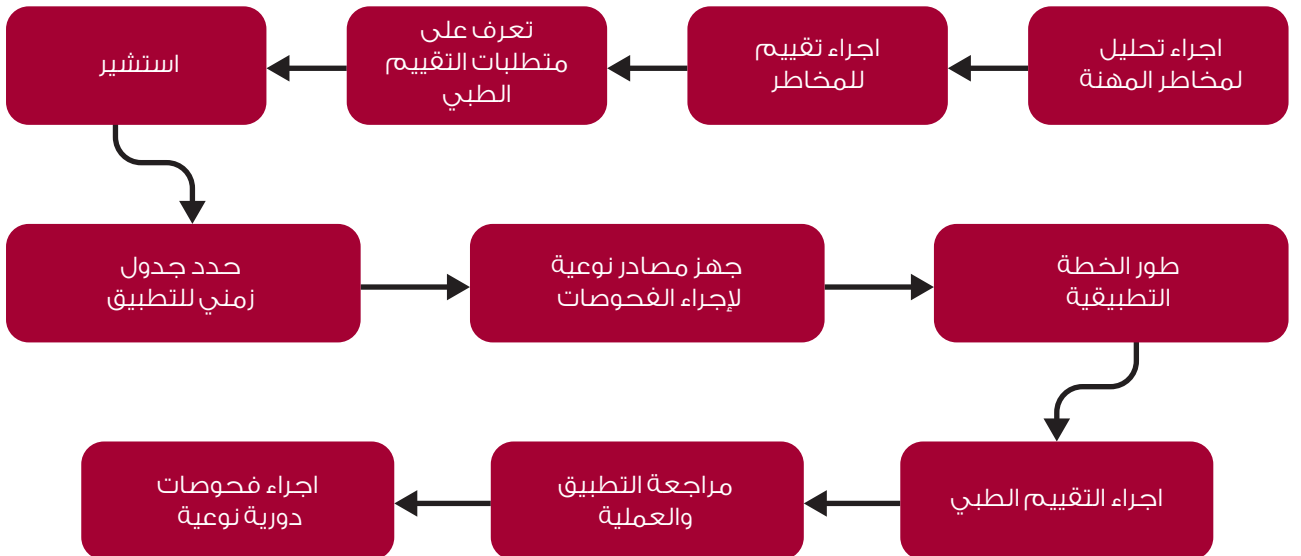
القدرة في مكان العمل: لا بد من اعتبار تأثير الحالة جسدية أو الطبية على الأداء:

- التأكيد على متطلبات الوظيفة من حيث الإدراك، والحركة، وقوة التحمل
- سؤال الموظف عما يستلزمه العمل
- مراجعة الوصف الوظيفي أو تفقد موقع العمل
- إجراء اختبارات ميدانية لقياس بعض القدرات أو تمارين تحاكي مهام الوظيفة

- إجراء العمل التجريبي والحصول على تعليقات من الإدارة
- **طبيعة الأخطار:** ضع في اعتبارك التأثير المتبادل لكل من العوامل المهنية والحالة الطبية
- الضرر الناجم عن المهام – نوبة قلبية، وإجهاد الظهر، وانزلاق غضروفي
- الضرر الناجم عن التعرضات – الربو والتهاب الجلد وفقدان السمع
- الضرر الناجم عن الظروف – النوبات والصدمات والحوادث
- الضرر الناجم عن العدوى – مناولة الطعام، والعمليات الجراحية
- مدى الضرر المحتمل – مؤقت، دائم، طفيف، كبير، قاتل
- من قد يتأثر – الشخص ذاته، الزملاء، العملاء، العامة
- **مدى الخطر:** ركز على الحقائق وتجنب الافتراضات
- سؤال الموظف عن التفاصيل ذات الصلة
- الحصول على تقرير إداري عن الحقائق الأساسية
- فحص الوثائق – سجلات التعرضات وتقارير الحوادث وما إلى ذلك.
- مراقبة العمل ومكان العمل وممارسات العمل
- تحديد مدى تكرار ومدة التعرضات أو الظروف الخطرة
- اطلب البيانات الفنية إذا لزم الأمر – من خبير الصحة، وخبير بيئة العمل، إلخ.
- مراجعة الوثائق والسجلات والأبحاث ذات الصلة

11 . تنفيذ برنامج تقييم الصحة المهنية

يتطلب تنفيذ برنامج تقييم الصحة المهنية مساهمة منسقة من عدد من مختلف أصحاب المصلحة، وسيطلب التنفيذ الناجح قيادة قوية وواضحة من مستويات الإدارة العليا، ويبين الشكل 2 الخطوات التي يجب اتباعها لضمان التنفيذ الناجح للبرنامج.



الشكل 2: تنفيذ خطوات برنامج تقييم الصحة والسلامة

- إجراء تقييم للمخاطر: حدد مجموعات العمل التي تتطلب تقييم الصحة المهنية، يجب أن يشمل ذلك متخصصي الصحة والسلامة والبيئة الذين لديهم فهم مفصل لتقييم المخاطر والمتطلبات التشغيلية للمهمة التي يتعين أداؤها.
 - تحديد التقييمات الطبية وتقييمات القدرات الوظيفية أو الاختبارات الحرفية التي سيتم استخدامها لكل مجموعة عمل والتأكد من أن جميع الاختبارات صالحة للاستخدام المقصود منها. ستكون المساعدة المتخصصة مطلوبة من الأطباء المهنيين، وأخصائيي الهندسة البشرية (الاورجوميست (ergonomists)، ومتخصصي السلامة، إلخ.
 - إجراء مراجعة قانونية للتأكد من أن النهج المقصود مسموح به في سياق الإطار التشريعي المحلي.
 - التشاور مع الموارد البشرية حسب الضرورة، سيكون من الضروري معالجة عواقب عدم اللياقة لأداء المهام ورفض حضور التقييم على وجه التحديد.
 - الموافقة على جدول زمني مفصل للتنفيذ.
 - الحصول على الموارد من الجهات المختصة لتقديم الاختبارات، مع إعطاء اهتمام خاص لكفاءة أولئك الذين تم تخصيصهم لهذا الغرض. هناك بعض التحديات التي تتم مواجهتها عندما تشارك شبكة من مختلف مقدمي الخدمات الصحية في تقديم الخدمة في مواقع مختلفة. وسيطلب كل ذلك توجيهها محددًا بشأن ما هو مطلوب فيما يتعلق بالفحوص والاختبارات الطبية، والتقييمات والتقييمات غير الطبية.
 - وضع خطة تنفيذ مع الإدارة المباشرة وفرق الموارد البشرية، وتحديدًا معالجة إجراءات الإخطار.
 - إجراء تقييمات طبية على السكان الذين تم تحديدهم من خلال تقييم المخاطر، وإخطار الإدارة التنفيذية وفرق الموارد البشرية بالنتيجة مع الحفاظ على السرية الطبية، ثم تحديد تاريخ استدعاء للمراجعة الدورية.
 - مراجعة الامتثال وعملية التنفيذ: من المهم بشكل خاص مراقبة الامتثال، وإذا انتهى تقييم المخاطر اختبارًا إلى ضرورة إجراء فحص معين ولكن لم يتم تنفيذه، فقد يؤدي ذلك إلى زيادة المسؤولية.
 - إجراء فحوصات دورية للجودة على الاختبارات التي يتم إجراؤها لضمان استمرار الصلاحية.
- وبالنسبة لمعظم المقاولين كثيراً ما تقوم منظمة أخرى بإجراء تقييمات الصحة المهنية المطلوبة، وفي هذه الحالة، ينبغي للشركة الأم أن تحدد شروط اللياقة للخدمة، وهو ما يجب على المقاول أن يقوم به.
- يمكن أن تكون شروط الصحة والسلامة في العقد وسيلة فعالة للوقوف على هذا المطلب وتنفيذه، وهذا مهم بشكل خاص لشركاء المشاريع المشتركة ومقاوليهم. كما يمكن أن تحدد الاتفاقية في وقت مبكر من عملية التعاقد والمشتريات من هو المسؤول عما يتعلق بالقوى العاملة المتعاقد عليها.

١٢. اختيار القائم بالتقييم

١٢.١ الصحة والسلامة والبيئة

يجب استخدام جميع إجراءات الصحة والسلامة والبيئة اللازمة لحماية العاملين في المجال الطبي والبيئة المحيطة أثناء إجراء تقييمات الصحة المهنية والمخاطر، ويجب الالتزام بمعايير جميع المعدات والصيانة اللازمة للمعدات الطبية لضمان دقة النتائج وسلامة المشغلين والعملاء. يعد تقييم الصحة المهنية وتقييم المخاطر ضروريًا عند تحديد أي شكل من أشكال المخاطر يؤثر على صحة العامل، ويجب أن تحدد طبيعة الخطر والخبرة السريرية المطلوبة الطبيب الذي يقوم بالتقييم. ولهذا، يجب أن يكون لدى الشركات والمؤسسات فهم واضح للمهام التي تحتاج إلى معالجة وتوقعاتهم من الأطباء.

١٢.٢ الطبيب المهني

يمكن للأطباء المهنيين المؤهلين وذوي الخبرة أن يجلبوا ثروة من المعرفة العملية للسياق الأوسع الذي تجري فيه مثل هذه التقييمات الطبية، فهم، فضلاً عن الخبرة لتقييم الياقعة للعمل، سيكونون على دراية بتقييم المخاطر مثل المخاطر الصحية في مكان العمل ومع إدخال الضوابط اللازمة سيكونون من ذوي الخبرة بشكل خاص في أشياء مثل المراقبة الصحية والطبية للعمال والحفاظ على السجلات الصحية والمراقبة.

تستعين بعض المنظمات بخدمات طبيب مهني بالجلسة، لأغراض عديدة مثل إعادة التأهيل والوقاية من الإصابات وتقديم المشورة بشأن سلامة المنتجات. سيكون الطبيب المهني قادراً على النظر في خبرة المنظمة مع الحوادث، والمخاطر التي تنطوي عليها، وحساسية إجراءات الفحص أو الاختبارات المختلفة لاكتشاف المشكلات ثم موارد الإحالة المناسبة للحالات الطبية الأكثر تعقيداً.

قد يكون من المفيد أيضاً أن تنظر المنظمة في النفقات لمرة الواحدة من خلال الاستفادة من خدمات طبيب مهني لإنشاء بروتوكول تقييم الصحة المهنية، حيث يتم تدريب الممارسين العاملين المهتمين بالطب المهني أيضاً على مبادئ الطب المهني وتقييم المخاطر، وبالتالي يصبحون قادرين على تقديم خدمات الصحة المهنية للشركات والمنظمات المحلية.

١٢.٣ ممارس عام

يستخدم فحص القدرات البدنية المطلوبة في مكان العمل مخاطر مكان العمل كنقطة انطلاق للفحص، وبالتالي يمكن للأطباء المطلعين على مكان العمل إجراء مثل هذا الفحص المركز بكفاءة.

قد لا يدرك الممارسون العامون أيضاً أهمية العجز أو الحالة الطبية في مكان العمل، حتى لو كانوا قد زاروا مكان العمل أو تواصلوا مع الإدارة، فإن العديد من حالات العجز تصبح مشكلة في أوقات العطل أو الصيانة، والتي لا تكون عادة واضحة في وقت الزيارة. ويكون الأطباء المهنيون وممرضو الصحة المهنية من خلال سنوات من الخبرة والمعرفة على دراية بجميع الظروف المحتملة في مكان العمل ويأخذون هذا في الاعتبار.

الممارس العام الذي يتم إرسال مرضاه لفحص مدى ملاءمتهم للعمل يكون في وضع حرج، إذ توجد بالفعل علاقة طبيب / مريض قائمة بينه وبينهم، وهناك قيود على السرية والثقة، والتي من غير المحتمل أن يتم انتهاكها في وقت تقييم الصحة المهنية. عادة ما يكون الممارس العام في هذه الحالة تحت ضغط لاتخاذ جانب المريض بدلاً من صاحب العمل، ويأمل ألا يؤدي عدم الإفصاح عن العجز أو أي حالة طبية أخرى إلى إصابة أو مرض للمريض أو أي شخص آخر في مكان العمل.

يجب على صاحب العمل الذي يرغب في الاستفادة من خدمات الممارس العام التأكد من استعداد الطبيب لزيارة موقع العمل إذ لا يمكن أن يكون هناك فهم كافٍ للمتطلبات المادية والمتطلبات الأخرى مثل تنظيم العمل بدون مثل هذا الاتصال المباشر.

١٢.٤ ممرض الصحة المهنية

يتم قبول الممرض العام الحاصل على مؤهلات الدراسات العليا في الصحة المهنية كممرض للصحة المهنية، ويعتبر مختصاً وقادراً ولا يكلف العديد من أصحاب العمل فوق طاقتهم ومع ذلك يوصى بشدة بالاستفادة من خدمة الاستشارة من ممارس طبي لأي ممرض صحة مهنية، وعليه يجب أن تكون الاستعانة بالطبيب جزءاً من تقييم الصحة المهنية أو إجراءات الفحص الأخرى عند الضرورة.

هناك أنواع معينة من الفحوصات التي لم يتم تدريب الممرضون على إجرائها، وبالتالي لا يمكن التصديق على أنهم يمتلكون المهارة للقيام بذلك، بغض النظر عن الخبرة التي قد اكتسبها بمرور الوقت. لم يكن فحص الجهاز التنفسي (مثل الرئتين والشعب الهوائية العلوية) والبطن وجزءاً كبيراً من نظام القلب والأوعية الدموية والجهاز العصبي وغيرها جزءاً من تدريب ممرضي الصحة العامة أو المهنية.

إذا تطلب تقييم الصحة المهنية أي اختبار من هذا القبيل يجب على الطبيب إجراؤه. يجب تنفيذ أنشطة المراقبة الصحية المحددة وفقاً لتشريعات المواد الخطرة حيثما وجدت تحت إشراف طبيب مدرب تدريباً

كافياً على متطلبات المراقبة الصحية. ومع ذلك يمكن إجراء بعض جوانب تقييم الصحة المهنية بواسطة ممرض الصحة المهنية.

يتمثل الدور الأساسي لممرض الصحة المهنية في تنسيق تقديم خدمات الصحة المهنية الشاملة والعدالة والجودة للعمال مع توفير رعاية تميزية أخلاقية وسرية ضمن المعايير القانونية والمهنية. علاوة على ذلك، فإن ممرض الصحة المهنية مسؤول عن إجراء الفحوصات الصحية، وتقييم بيئة العمل، وتوفير استراتيجيات الوقاية من المستويات الأول والثاني والثالث، وتوفير برامج التثقيف الصحي، وتوفير برامج تعزيز الصحة، وتقديم تدخلات وبرامج الاستشارات، وإدارة نظام المعلومات، وإجراء برامج المراقبة الصحية ومراقبة اتجاهات الإصابة / المرض.

١٣ . برنامج ترصد الصحة المهنية

يعد اترصد الصحة المهنية مناسباً عندما يكون للتعرض المحتمل لأخطار في مكان العمل تأثير صحي معروف، ويكون هناك تأثير مثبت وقابل للتكرار وقابل للقياس، ويتم إجراء التردد عندما يتم تحديد التعرض أو يمكن توقعه بشكل معقول أو حين يكون مطلوباً بموجب التشريعات. وتشمل هذه مجموعة واسعة من المخاطر الكيميائية والفيزيائية والبيولوجية التي يمكن تقسيمها إلى مخاطر عامة متعلقة بالصناعة مثل الضوضاء والإشعاع والبنزين وأيضاً التعرضات الخاصة بالموقع مثل المواد الكيميائية المرتبطة بالعملية. لن يتم إجراء التردد الصحي عندما لا يكون هناك تعرض أو سبب لتوقع التعرض ما لم يقتضيه التشريع تحديداً.

١٣.١ الأهداف العامة

- يجب أن يكون أي برنامج للمراقبة الصحية مدعوماً بمجموعة من الأهداف الواضحة:
- وضع معايير صحية لجميع العاملين خلال فترة ما قبل العمل والفحص الدوري.
- تحديد الآثار الصحية المبكرة على السكان المعرضين.
- توفير برنامج مستمر لرصد أي تدهور في أي من الموظفين الذين قد يكون لديهم آثار صحية بسبب التعرضات الضارة.
- زيادة الوعي بين الموظفين بمخاطر التعرض وتقديم معلومات عن الحماية المناسبة / الوقاية من المخاطر.
- تقديم ردود الفعل إلى صاحب العمل بشأن فعالية برنامج إدارة المخاطر الصحية.
- توفير نظام لضمان ردود الفعل الفعالة وإدارة تدابير الرقابة لضمان عدم زيادة تأثير صحة القوة العاملة بالتعرض في مكان العمل.

١٣.٢ أنواع التردد الصحي

- قد يتخذ التردد الصحي واحداً أو أكثر من الأشكال التالية:
- مراجعة السجلات والتاريخ المهني أثناء وبعد التعرض.
- استبيان بسيط – على سبيل المثال، السؤال عن أعراض اهتزاز الإصبع وإبيضاضه لدى مستخدمي أدوات الاهتزاز.
- فحص بسيط – على سبيل المثال، الفحص البصري لليدين لفحص التهاب الجلد.
- الاختبارات الفسيولوجية – على سبيل المثال، اختبارات السمع لتحديد فقدان السمع الناجم عن الضوضاء، واختبارات وظائف الرئتين للبحث عن الأضرار التي لحقت بالرئتين من الغبار أو المواد الكيميائية.

- الرصد البيولوجي – على سبيل المثال، قياس الزئبق في البول لتقييم التعرض، مستقلبات البنزين في البول.
- مراقبة التأثير البيولوجي – على سبيل المثال، تحليل خلايا الدم الحمراء لتأثيرات التعرض للرصاص.
- الفحص السريري – يقوم الطبيب بإجراء الفحص البدني.

١٣.٣ تكرار التردد الصحي

- يجب إجراء التردد الصحي على فترات مناسبة على النحو المحدد في التعرض، أو كما هو موضح في الإجراء ذي الصلة، أو على النحو المحدد في التشريعات.
- قد يتطلب الدليل على الضرر زيادة معدل التكرار.
 - قد يتطلب التغيير في مواد أو عمليات العمل تغييرًا في تواترها.
 - الدليل على عدم حدوث الضرر بتقليل التكرار أو الإزالة من برنامج المراقبة إذا كانت السيطرة على المخاطر فعالة.
 - قد يؤدي تغيير المواد أو العمليات إلى إزالة عوامل الخطر وبالتالي السماح بإخراج العامل من المراقبة الصحية.

١٣.٤ المجموعات الخاصة

يجب إعطاء اعتبار خاص لمجموعات الموظفين الذين قد تكون مخاطرهم أعلى بكثير من غيرهم، مثل العاملات الحوامل والموظفين المصابين بأمراض مزمنة.

١٣.٥ مراجعة الإدارة

- يجب على مختصين الصحة المهنية إجراء مراجعات منتظمة لجميع برامج المراقبة الصحية مع التواصل مع الإدارة للتأكد من:
- تحليل النتائج للتأكد من أن تدابير التحكم تعمل.
 - التعرف على أي مخاطر جديدة والتعامل معها بشكل مناسب.
 - تحديد مجالات التحسين وتنفيذها.

١٣.٦ السجلات

يجب الاحتفاظ بسجلات المراقبة الصحية لفترة مناسبة، والتي قد تحدد بموجب التشريع، أو الممارسة المتبعة، أو بعد مشورة متخصصة. في حالة عدم وجود متطلبات قائمة، يوصى بأن تكون سجلات المراقبة الصحية محفوظة على الأقل طالما بقي الفرد في العمل، مع مراعاة الاحتفاظ بها لفترة أطول حيث قد تظهر الاستفسارات في وقت ما بعد التعرض وبالتالي بعد التوظيف. يُقترح الاحتفاظ بجميع السجلات لمدة ٤٠ عامًا (المادة ٩١ من قانون العمل (للعمال الشباب)، المادة ١٠٥ من قانون العمل (لا تحدد مدة الاحتفاظ بالسجلات).

١٣.٧ السرية

- لا يمكن الإفصاح عن المعلومات الطبية لصاحب العمل إلا إذا أعطى الموظف موافقة صريحة. سرية الفحوصات الطبية المادة ٨ من القرار الوزاري رقم ١٩ لسنة ٢٠٠٥.

يجب وضع برامج المراقبة الصحية للكشف عن العلامات المبكرة لاعتلال الصحة المرتبط بالعمل بين الموظفين المعرضين لمخاطر معينة مع وجود مخاطر صحية عالية، تم ذكرهم هذه في الأقسام السابقة.

١٤. نتائج تقييمات الصحة المهنية

ينبغي أن يُسفر تقييم الصحة المهنية عن تقييم واضح للشركة الموظفة عن حالة العامل ويتعين على الطبيب المُعاین تقديم شهادة لياقة طبية للموظف فور الانتهاء من تقييم الصحة المهنية، ويجب أن تحتوي الشهادة على المعلومات الشخصية الأساسية للموظف مع صورة شخصية حديثة وتحديد فترة سريانها وحالة اللياقة البدنية والقيود إن وجدت وشروط الإشراف الطبي أو الرصد الصحي وتاريخ إجراء التقييم الطبي التالي، ويجب أن تتضمن هذه الشهادة اسم وتخصص وختم الطبيب المُعاین. تم إرفاق نموذج للشهادة الياقة البدنية للعمل بالملحق رقم ٥. وعادة، يمكن اعتبار العامل على أنه:

١٤.١ لائق طبيًا للوظيفة الحالية

في حال لم توجد أي إعاقة تتعارض مع المهام الأساسية للوظيفة.

١٤.٢ لائق مع وجود قيود

من الممكن أن يكون الموظف لائقاً طبيًا لأداء مهام معينة دون أخرى، فقد تكون القيود المؤقتة أو الجزئية سبباً في حدوث الغوضى والصعوبات. يجب أن تكون التوصية الواردة ببيان اللياقة الطبية للعمل واضحة لا لبس فيها فيجب عدم ذكر عبارات مثل "لائق طبيًا للأعمال الخفيفة" على وجه التحديد، حيث أنها عبارات لا معنى لها من الناحية العملية والقانونية. يجب أن تحدد التوصية المهام التي يمكن للفرد القيام بها والتي لا يمكنه القيام بها كذلك ومدى استمرار هذا العائق. وتتحمل الإدارة المباشرة و/أو فريق الموارد البشرية مسؤولية حسم ومعرفة ما إذا كان يمكن للموظف تحمل هذه العوائق أم لا، وتعد المهام المرطلية وسيلة مفيدة خاصة لإعادة تأهيل الموظف للعودة للعمل بعد فترة من المرض أو الإصابة.

١٤.٣ غير لائق طبيًا للوظيفة الحالية بصورة مؤقتة

في بعض الأحيان، قد يوصي الطبيب المُعاین أن الوظيفة قد تؤدي إلى سوء الحالة الطبية للشخص أو قد يتسبب الشخص المتقدم للوظيفة في حدوث ضرر لنفسه أو للآخرين بسبب ظروف طبية خلال فترة محددة، ويتعين أن تكون هذه التوصية محددة المدة وخاضعة لتقدير الإدارة.

١٤.٤ غير لائق طبيًا للوظيفة الحالية بصورة دائمة

قد يوصي الطبيب المُعاین أن الوظيفة قد تؤدي إلى سوء الحالة الطبية للشخص أو قد يتسبب الشخص المتقدم للوظيفة في حدوث ضرر لنفسه أو للآخرين بسبب ظروف طبية دائمة.

١٤.٥ العوائق

قد يكون لتقييم عدم اللياقة الطبية لوظيفة ما عواقب خطيرة على الموظف، حيث من الممكن أن تتسبب له في فقدان المنصب الذي يشغله أو عدم حصوله على وظيفة كان مؤهلاً لها لذلك، من الضروري أن تكون عملية التقييم عادلة ومنصفة وتعتمد على تقييمات موضوعية للصحة والقدرة على العمل.

ولضمان التعامل بشكل عادل مع الموظفين، يتبنى العديد من أصحاب العمل بعضاً أو كل الإجراءات التالية ذكرها كممارسة جيدة بهدف تقليل مدى الضرر الشخصي الذي يلحق بالموظف كنتيجة لتقييم عدم اللياقة الطبية للعمل.

١٤,٥,١ الملائمة

ومن الممارسات الجيدة تحديد أي من المهام الفردية للموظف يمكن أن يتم إسنادها للآخرين، وبالتالي يمكن السماح للفرد بالاستمرار في نفس الوظيفة. إن إمكانية التطبيق العملي لمدى ملائمة الوظيفة للموظف بهذه الطريقة يعتمد بالطبع على المهمة، فعلى سبيل المثال، يواجه رجل الإطفاء الذي لا يستطيع تسلق سلم أو استخدام خرطوم قيوداً شديدة، في حين يمكن تكليف الموظف الذي يضطر أحياناً للعمل على ارتفاع ولكن لا يمكنه القيام بذلك بسبب إصابته بالدوار بواجبات أرضية فقط. من الممكن أن تتخذ الملائمة للعمل شكل تعديلات مادية تتعلق بمكان العمل أو تعديلات بجدول العمل. والجدير بالذكر أن عمليات الملائمة للعمل تعتبر مطلباً قانونياً في العديد من البلدان.

١٤,٥,٢ الانتقال إلى عمل بديل

إن عدم قدرة الفرد على أداء المهام الخاصة بوظيفة معينة لا يعني بالضرورة عدم قدرته تلقائياً على شغل مناصب أخرى ذات مهام مختلفة. وعلى صاحب العمل أن ينظر بشكل جدي في خيارات نقل الفرد إلى وظيفة أكثر ملائمة إن وجدت، وهو أمر قد لا يكون ممكناً في كثير من الأحيان. ويعتبر الانتقال إلى عمل بديل مطلباً قانونياً في كثير من البلدان.

١٤,٥,٣ إنهاء الخدمة

إن قرار إنهاء الخدمة أو عدم تقديمه أو تغيير الوظيفة لأي فرد هي مسألة تخص الإدارة المباشرة و/أو فريق الموارد البشرية، وينبغي متابعة ذلك بعد إجراء دراسة دقيقة للبدائل (على سبيل المثال، الملائمة للوظيفة والانتقال إلى عمل بديل). إن مراجعة اللجنة للتقييم الطبي (والمعروف باسم مراجعة المجلس الطبي) لهما ممارسة جيدة خلال عملية إنهاء الخدمة، حيث تضمن دقة التوصيات الطبية ودراسة التشخيصات أو النتائج البديلة بشكل كافٍ.

١٤,٥,٤ عمليات الاستئناف

يتعين على أصحاب العمل السماح بإجراء عملية استئناف تسمح بمراجعة القرارات المتخذة بشأن الملائمة للعمل، فالأمر متروك تماماً لصاحب العمل فيما يتعلق باتخاذ قرار يخص قيمة هذه العملية، فهذه العملية تعد ممارسة جيدة وتحظى بقبول ممثلي الموظفين كلما كانت مناسبة.

يتعين على صاحب العمل عند وضع برنامج تقييم الصحة المهنية مراعاة عواقب فشل الفرد أو رفضه لحضور هذا التقييم، ففي معظم الأحيان إن لم يمكن جميعها يترتب على هذا الغياب أو الرفض عدم مناسبة الفرد للعمل حيث إنه لا يمكن إثبات قدرته على العمل بشكل آمن دون إجراء هذا التقييم.

١٥. سجلات تقييم الصحة المهنية

هناك مسائل قانونية وأخلاقية تتعلق بأمن ونقل وحفظ السجلات الطبية، حيثُ يحتاج العاملون بمجال الصحة المهنية إلى معرفة العديد من الطرق التي يمكن من خلالها المساس بسرية هذه السجلات، وتعتبر المعلومات الصحية الشخصية بيانات حساسة جداً.

١٥.١ أمن سجلات الصحة المهنية

تُسجل جميع الاتصالات التي تجري بين الموظف وخدمة الصحة المهنية بسجلات الصحة المهنية الخاصة بالموظف.

- تُحفظ السجلات الطبية بشكل آمن داخل غرفة أو كابينة قابلة للقفل.
- يحق لموظفي الصحة المهنية فقط الوصول إلى السجلات الخاصة بها.
- يتعين على جميع موظفي الصحة المهنية التوقيع على اتفاقية السرية.
- لا يحق للموظفين العاملين في غير مجال الصحة المهنية مثل مديري شئون الموظفين الوصول إلى السجلات الخاصة بالصحة المهنية.

١٥.٢ نقل سجلات الصحة المهنية

- قد تحتاج الشركات إلى تكليف جهات خارجية بخدمات الصحة المهنية أو تغيير مقدم الخدمات الخاصة بها أو تعطيل العمل، فقد يتقاعد أطباء العمل المستقلون أو يغيرون وظائفهم، وفي جميع هذه الحالات يتعين نقل سجلات الصحة المهنية إلى فرد أو منظمة يمكنها الاحتفاظ بهذه السجلات لفترة مناسبة (قد تصل في بعض الحالات إلى ٤٠ عاماً بعد آخر إدخال للبيانات في هذه السجلات، على سبيل المثال، سجلات الإشعاع المؤين).
- عندما يُقترح نقل سجلات الصحة المهنية، يتعين إبلاغ الموظفين وإعطائهم الفرصة لطلب حفظ ملاحظات الصحة المهنية الخاصة بهم بدلاً من نقلها.
- عند إغلاق الشركة، قد يكون من المناسب إصدار سجلات الصحة المهنية للأفراد أو الأطباء الخاصين بهم وذلك بعد موافقتهم.

١٥.٣ حفظ السجلات

- قد يتزايد عدد سجلات الصحة المهنية الغير نشطة التي تحتفظ بها إحدى خدمات الصحة المهنية بمرور الوقت كنتيجة لمغادرة الموظفين للعمل أو فصلهم أو تقاعدهم. تشغل الملفات الغير نشطة مساحة تخزين كبيرة مما يجعل من الصعب على موظفي الإدارة تحديد موقع ملاحظات الصحة المهنية الحالية، وبالتالي تحتاج جميع خدمات الصحة المهنية إلى وضع إجراءات تشغيل موحدة لحفظ هذه السجلات.
- يمكن الاحتفاظ بالسجلات داخل موقع العمل أو خارجه، إلا أنه من الضروري عدم المساس بالسرية الطبية لها.
- يتعين الاحتفاظ بالسجلات التي يسهل الوصول إليها والتي تتضمن التفاصيل الخاصة بمكان حفظ جميع الملاحظات المحفوظة، كما يتعين تتبع مكان هذه السجلات تجنباً لفقدانها أو حفظها بطريقة خاطئة.
- قد يلزم استخراج ملاحظات الصحة المهنية بتاريخ لاحق من السجلات لعدد من الأسباب، منها على سبيل المثال الإجراءات القانونية أو عملية المراجعة أو إعادة التوظيف.

(١) جورما رانتانن، أي. إيه. (الأول من يوليو لعام ٢٠٠٢). المعايير والمبادئ والمناهج الخاصة بخدمات الصحة المهنية نقلاً عن منظمة العمل الدولية --ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_110439.pdf
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_110439.pdf

(٢) منظمة العمل المهنية (١٧ ديسمبر لعام ٢٠١٣)، دليل من ٥ خطوات لأصحاب العمل وممثليهم حول إجراء تقييمات المخاطر بمكان العمل، نقلاً عن منظمة العمل الدولية: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_232886.pdf

(٣) المعهد الألماني للتأمين ضد الحوادث الاجتماعية، (n.d). المقدمة: الدلائل الإرشادية الخاصة بالفحوصات الطبية المهنية، نقلاً عن المعهد الألماني للتأمين ضد الحوادث الاجتماعية: https://www.dguv.de/medien/inhalt/praevention/themen_a_z/arb_vorsorge/dguv_grundsatz/introduction.pdf

(٤) ليلي دي. في (٢٠١٨)، مراقبة الصحة المهنية، المجلة الهندية للطب المهني والبيئي ١٢٠-١١٧

(٥) المجلس الاستشاري للسلامة والصحة المهنية في المناجم (نوفمبر ١٩٩٩) القواعد الإرشادية نقلاً عن حكومة أستراليا الغربية-إدارة تنظيم وسلامة الصناعة في المناجم. http://www.dmp.wa.gov.au/Documents/Safety/MSH_G_SafetyAndHealthRiskManagement.pdf

(٦) إدارة السلامة والصحة المهنية (2002) تحليل مخاطر العمل، نقلاً عن إدارة السلامة والصحة المهنية <https://www.osha.gov/Publications/osh3071.pdf>

(٧) منظمة العمل الدولية. (2013). المجموعة التدريبية حول تقييم وإدارة مخاطر مكان العمل للمؤسسات الصغيرة والمتوسطة الحجم. نقلاً عن من منظمة العمل الدولية: https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/resources-library/training/WCMS_215344/lang--en/index.htm

(٨) وزارة العمل الأمريكية. إدارة السلامة والصحة المهنية 2009-12R-3162. دليل الفحص والمراقبة. متاح على

URL:<http://www.osha.gov/Publications/osh3162.pdf>

(٩) بنيامين أو ألي (2008). المبادئ الأساسية للسلامة والصحة المهنية، مكتب العمل الدولي - جنيف: منظمة العمل الدولية.

(١٠) رانتانين وفيدوتوف، أيغور أ 2002، المعايير والمبادئ والنهج في خدمات الصحة المهنية، منظمة العمل الدولية متوفرة على الرابط/ الموقع الإلكتروني https://www.ilo.org/safework/info/publications/WCMS_110439/lang--en/index.htm

(١١) الوكالة الوطنية لسلامة المرضى 2008، مصفوفة المخاطر لمديري المخاطر (كتاب إلكتروني) مسترجعة من https://www.neas.nhs.uk/media/118673/foi.16.170_

(١٢) الرابطة الكندية لمرضات الصحة المهنية 2008، معايير ممارسة تمريض الصحة المهنية (كتاب إلكتروني) مسترجع من <http://cozna-aciist.ca/wp-content/uploads/2017/03/Occupational-Health-Nursing-Practice-Standards-2003.pdf>

١٧.١ ملحق ١ – المواد الخطرة أو حالات التعرض التي تتطلب مراقبة طبية

أكريلونيتريل

المتطلبات القياسية	
مطلوب ا	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب سنوياً ا	الفحص الدوري
مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب إذا لم يتم الفحص خلال ٦ أشهر الأخيرة	الفحص النهائي
الجهاز التنفسي والعضلات والغدة الدرقية والجلد والجهاز العصبي (الطرفي والمركزي)	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات	التاريخ الطبي والمهني
مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
اختبار دم البراز الخفي	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب	إعادة توجيه الموظفين: نتائج الفحص وظروف زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

الزرنيخ (غير العضوي)

المتطلبات القياسية	
مطلوب ا	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ا	الفحص الدوري
مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب إذا لم يتم الفحص خلال ٦ أشهر الأخيرة	الفحص النهائي
الجلد والأنف والجهاز العصبي الطرفي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات مع التركيز على أعراض الجهاز التنفسي وتتضمن تاريخ التدخين	التاريخ الطبي والمهني
مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
اختبار قياس مستوى الزرنيخ في البول	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب	إعادة توجيه الموظفين: نتائج الفحص وظروف زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

الأسبستوس (بما في ذلك الألياف المعدنية الاصطناعية والألياف المعدنية المصنوعة يدوياً)

المتطلبات القياسية	
مطلوب ١٣	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب سنوياً أو أكثر بشكل متكرر أكثر تكراراً إذا حدده الطبيب	الفحص الدوري
غير مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الجهاز الرئوي والهضمي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات مع التركيز بشكل خاص على أمراض الرئة والقلب والأوعية الدموية والجهاز الهضمي، مطلوب النموذج القياسي	التاريخ الطبي والمهني
مطلوب ليُشخص بواسطة أخصائي أشعة معتمد أو طبيب خبير في مرض الرئة السوداء / تغبر الرئة	أشعة سينية على الصدر
السعة الحيوية القسرية، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة.	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب ويشمل إبلاغ الموظف بزيادة خطر الإصابة بسرطان الرئة من الآثار المشتركة للتدخين والتعرض للأسبستوس	إعادة توجيه الموظفين: نتائج الفحص وظروف زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

البنزين

المتطلبات القياسية	
مطلوب ١٣،٤	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب سنوياً ١٤	الفحص الدوري
مطلوب ١٤،٤ يشمل اختبار الفينول البولي	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الجهاز القلبي الوعائي والجهاز القلبي الرئوي إذا استخدمت حماية الجهاز التنفسي ٣٠ يوماً/ سنة على الأقل (في البداية ثم كل ٣ سنوات)	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب للفحوصات الأولية والدورية (يتطلب فحص ما قبل تحديد الحالة تاريخاً خاصاً)	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
مبدئياً ثم كل ٣ سنوات إذا استخدمت حماية الجهاز التنفسي ٣٠ يوماً/ سنة، متطلبات فحص محددة	اختبار وظائف الرئة
صورة دم كاملة واختبار الدم التفاضلي وغيرها من اختبارات الدم المحدد تكرر حسب الحاجة	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب إذا استخدمت أجهزة التنفس	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب	خطة العزل الطبي

مسببات الأمراض المنقولة بالدم (التهاب الكبد ب)

المتطلبات القياسية	
غير مطلوب ويجب أن يُقدم لقاح التهاب الكبد الوبائي باء ما لم يكن هناك مناعة بالفعل أو لقاحاً متناقضاً	فحص ما قبل تحديد الحالة
غير مطلوب	الفحص الدوري
مراقبة محددة للموظف بعد تعرضه لمصدر العدوى وبعد أخذ لقاح التهاب الكبد الوبائي باء	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
غير مطلوب	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
غير مطلوب	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
مطلوب بعد حادثة التعرض	فحوصات أخرى مطلوبة
غير مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب بعد حادثة التعرض ويجب اتباع بروتوكولات ما بعد التعرض	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من أخصائي رعاية صحية مرخص لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً
مطلوب بواسطة أخصائي رعاية صحية مرخص وتوجيه الموظف بعد أخذ اللقاح ومتابعته بعد التعرض للمصدر	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

١.٣ بوتادين

	المتطلبات القياسية
فحص ما قبل تحديد الحالة	مطلوب ١,٣,٤
الفحص الدوري	مطلوب ١,٤
فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض	مطلوب ١,٤ خلال ٤٨ ساعة من التعرض
الفحص النهائي	مطلوب ٤ إذا مر ١٢ شهراً على آخر فحص
الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم	الكبد والطحال والغدد الليمفاوية والجلد
التاريخ الطبي والمهني	مطلوب سنوياً ولجميع الفحوصات وهو شكل موحد أو ما يعادله ويشمل التاريخ المهني والصحي الشامل
أشعة سينية على الصدر	غير مطلوب
اختبار وظائف الرئة	غير مطلوب
فحوصات أخرى مطلوبة	مطلوب سنوياً، صورة دم كاملة مع اختبار الدم التفاضلي وعدد الصفائح الدموية خلال ٤٨ ساعة بعد التعرض في حالة الطوارئ وتكرر شهرياً لمدة ٣ أشهر أخرى
تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس	مطلوب إذا استخدمت أجهزة التنفس
اختبارات إضافية إذا لزم الأمر	مطلوب
الرأي الطبي مكتوباً المكتوب	مطلوب من طبيب أو أخصائي رعاية صحية آخر مرخص لصاحب العمل والموظف
الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر	مطلوب بواسطة طبيب أو أخصائي رعاية صحية آخر مرخص
خطة العزل الطبي	غير مطلوب

المتطلبات القياسية	
مطلوب ١,٣,٤	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ١,٤	الفحص الدوري
مطلوب ١,٤	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب ٣	الفحص النهائي
الجهاز التنفسي والجهاز القلبي الوعائي والجهاز البولي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب نموذج موحد لفحوصات ما قبل تحديد الحالة والفحوصات الدورية	التاريخ الطبي والمهني
مطلوب	أشعة سينية على الصدر
السعة الحيوية القسرية، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة.	اختبار وظائف الرئة
مطلوب سنوياً، يُستخدم بيتا ٢ ماكروغلوبين للكشف عن الكادميوم في البول وصورة دم كاملة للكشف عنه في الدم ونيتروجين اليوريا في الدم والكرياتينين في الدم وتحليل بول	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة طبيب ويشمل شرح النتائج والعلاج والنظام الغذائي ومناقشة القرارات المتعلقة بالعزل الطبي وتأثير التدخين على التعرض للكادميوم	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب	خطة العزل الطبي

الكريوزوت

المتطلبات القياسية	
مطلوب	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب سنوياً	الفحص الدوري
مطلوب ١ وتبدأ المراقبة الطبية الخاصة في خلال ٢٤ ساعة	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
يشمل الفحص التركيز على الجهاز العصبي والجلد مع ملاحظة أي آفات غير طبيعية ودليل على حساسية الجلد	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويتضمن التاريخ العائلي والمهني والعوامل البيئية	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب إذا استخدمت أجهزة التنفس	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
غير مطلوب	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب في حالة حدوث حساسية	خطة العزل الطبي

الكروم سداسي التكافؤ

المتطلبات القياسية	
مطلوب ا	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ا	الفحص الدوري
مطلوب ا	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب ٣ ما لم يكن الفحص الأخير قبل أقل من ٦ أشهر من التاريخ النهائي	الفحص النهائي
الجلد واليدين والذراعين والجهاز التنفسي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويشمل التعرض الماضي والحاضر والمستقبل المتوقع ويشمل أي تاريخ لخلل في الجهاز التنفسي أو الربو أو التهاب الجلد أو تقرحة أو ثقب الحاجز الأنفي وحالة التدخين وتاريخه	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

انبعاثات أفران الكوك

المتطلبات القياسية	
مطلوب ا	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ا	الفحص الدوري
غير مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب إذا لم يكن هناك فحص خلال ٦ أشهر الأخيرة	الفحص النهائي
الجلد	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويشمل تاريخ التدخين ووجود الأعراض التنفسية ودرجتها	التاريخ الطبي والمهني
مطلوب	أشعة سينية على الصدر
السعة الحيوية القسرية، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة.	اختبار وظائف الرئة
الوزن وتحليل خلايا البول/سيتولوجيا البول وتحليل البول للسكر والزرل والهيما توريا/دم في البول	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب وأيضاً يجب على صاحب العمل إبلاغ الموظف بالعواقب الصحية المحتملة إذا رفض أي فحص طبي	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

المتطلبات القياسية	
الفحص البدني غير محدد فمطلوب إجراء فحوصات أخرى	فحص ما قبل تحديد الحالة
الفحص البدني غير محدد فمطلوب إجراء فحوصات أخرى	الفحص الدوري
غير مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الجهاز الرئوي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
التاريخ الطبي والاستبيان الموحد المطلوب	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
السعة الحيوية القسرية، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة، السعة الحيوية القسرية ويُحال الموظفون الذين يعانون من تشوهات محددة إلى أخصائيين	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
غير مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب حيث أن نتائج الفحص وأي حالات طبية تتطلب مزيداً من الفحص أو العلاج	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب لعدم القدرة على ارتداء جهاز التنفس الصناعي لمدة 6 أشهر	خطة العزل الطبي

السيليكا البلورية

المتطلبات القياسية	
الفحص البدني ومطلوب فحوصات أخرى	فحص ما قبل تحديد الحالة
الفحص البدني سنوياً ومطلوب فحوصات أخرى	الفحص الدوري
غير مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الجهاز الرئوي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
التاريخ الطبي والاستبيان الموحد المطلوب	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
السعة الحيوية القسرية، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة، السعة الحيوية القسرية ويُحال الموظفون الذين يعانون من تشوهات محددة إلى أخصائيين	اختبار وظائف الرئة
مطلوب عمل الأشعة السينية لتشخيص بواسطة أخصائي أشعة معتمد أو طبيب لديه خبرة في مرض تغبر الرئة/ الرئة السوداء	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
غير مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب حيث أن نتائج الفحص وأي حالات طبية تتطلب مزيداً من الفحص أو العلاج	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب لعدم القدرة على ارتداء جهاز التنفس الصناعي لمدة 6 أشهر	خطة العزل الطبي

١٢،٢ ديبرومو ٣-- كلوروبروبان

المتطلبات القياسية	
مطلوب	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ١	الفحص الدوري
فحص التناسل الذكري ويكرر كل ٣ أشهر	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الجهاز التناسلي والجهاز البولي التناسلي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويشمل تاريخ الإنجاب	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

أكسيد الإيثيلين

المتطلبات القياسية	
مطلوب	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب سنوياً	الفحص الدوري
مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب	الفحص النهائي
الرئة والجلد والجهاز العصبي والدموي والتناسلي والعيون	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويشمل تاريخ الإنجاب والتركيز بشكل خاص على بعض أجهزة الجسم	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
صورة دم كاملة وعدد خلايا الدم البيضاء مع التفاضل والهيماتوكريت والهيموغلوبين وعدد خلايا الدم الحمراء	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

المتطلبات القياسية	
مطلوب ١,٤	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ١,٤	الفحص الدوري
مطلوب ٤	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
دليل على تهيج أو حساسية الجلد والجهاز التنفسي والعينين وضيق في التنفس	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويشمل تاريخ الإنجاب والتركيز بشكل خاص على بعض أجهزة الجسم	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
السعة الحيوية القسرية، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة، التدفق الزفيري القسري يجب تقييمهم إذا استخدمت حماية الجهاز التنفسي	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي المكتوب مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب ويتضمن معلومات عما إذا كانت الحالات الطبية ناجمة عن حالات التعرض السابقة أو حالات الطوارئ	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب	خطة العزل الطبي

عمليات النفايات الخطرة والاستجابة للطوارئ

المتطلبات القياسية	
مطلوب ١	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب سنوياً أو وفقاً لتقدير الطبيب	الفحص الدوري
مطلوب ١	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب إذا لم يكن هناك فحص في خلال ٦ أشهر من الانتهاء أو إعادة التقييم	الفحص النهائي
يحددها الطبيب	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب مع التركيز على الأعراض المتعلقة بالتعامل مع المواد الخطرة والمخاطر الصحية واللياقة اللازمة للعمل والقدرة على ارتداء معدات الوقاية الشخصية	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب ما لم يحدده الطبيب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب ما لم يحدده الطبيب	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب ما لم يحدده الطبيب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي المكتوب مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

المتطلبات القياسية	
الفحص البدني ومطلوب فحوصات أخرى	فحص ما قبل تحديد الحالة
الفحص البدني سنوياً ومطلوب فحوصات أخرى	الفحص الدوري
غير مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الجهاز الرئوي والجلد	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
التاريخ الطبي والاستبيان الموحد المطلوب	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
السعة الحيوية القسرية، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة، حجم الزفير القسري في ثانية واحدة. / السعة الحيوية القسرية	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
غير مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي المكتوب مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب حيث أمان نتائج الفحص وأي حالات طبية تتطلب مزيداً من الفحص أو العلاج	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب لعدم القدرة على ارتداء جهاز التنفس الصناعي لمدة ٦ أشهر	خطة العزل الطبي

الرصاص

المتطلبات القياسية	
مطلوب	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ١،٤	الفحص الدوري
مطلوب ١،٤	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الأسنان واللثة والهيما تولوجيا/أمراض الدم والجهاز الهضمي والكلوي والقلبي الوعائي والعصبي والحالة الرئوية إذا استخدمت حماية الجهاز التنفسي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويتضمن التاريخ الإنجابي والتعرض السابق للرصاص والعمل/عدم العمل على حد سواء وتاريخ أجهزة الجسم المحددة كما في المعيار	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب ما لم يراه الطبيب ضرورياً	اختبار وظائف الرئة
الهيموغلوبين والهيما توكريت وبروتوبرفيرين الزنك ونيتروجين اليوريا في الدم وفحص كرياتينين الدم وتحليل البول بالميكروسكوب ومستوى الرصاص بالدم ومسحة الدم ومؤشرات خلايا الدم الحمراء	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب ويُصح الموظف بأن أي حالة طبية مهنية أو غير مهنية تتطلب مزيداً من الفحص الطبي أو العلاج	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب	خطة العزل الطبي

المتطلبات القياسية	
مطلوب	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ١,٤	الفحص الدوري
مطلوب ١,٤	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
العينين والجلد والجهاز الهضمي والتنفسي والكلوي والقلبي الوعائي والعصبي المركزي والطرفي والحالة الرئوية إذا استخدمت حماية الجهاز التنفسي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويتضمن التاريخ الإنجابي والتعرض السابق للزئبق والعمل/عدم العمل على حد سواء وتاريخ أجهزة الجسم المحددة كما في المعيار	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
فحص الزئبق غير العضوي في الدم والبول وفحوصات أخرى يحددها الطبيب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي المكتوب مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب ويُنصح الموظف بأن أي حالة طبية مهنية أو غير مهنية تتطلب مزيداً من الفحص الطبي أو العلاج	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب	خطة العزل الطبي

كلوريد الميثيلين

المتطلبات القياسية	
مطلوب ١,٤	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ١,٤	الفحص الدوري
مطلوب ٤	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
مطلوب ما لم يتم الفحص خلال ٦ أشهر الأخيرة	الفحص النهائي
الرئتين والجهاز القلبي الوعائي (بما في ذلك ضغط الدم والنبض) والكبد والجهاز العصبي والجلد ومستوى الفحص يحدده الفاحص بناءً على الحالة الصحية للموظف وعمله وتاريخه الطبي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويُقدّمه مثال على نموذج العمل والتاريخ الطبي	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب ما لم يراه الطبيب أو أخصائي رعاية صحية آخر مرخص ضرورياً	اختبار وظائف الرئة
تشمل المراقبة المعملية الفحوصات التي يحددها الفاحص/الطبيب قبل وبعد نوبة العمل مثل فحص الكربوكسي هيموجلوبين في الدم	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب أو أخصائي رعاية صحية آخر مرخص لصاحب العمل والموظف الذين لديهم خطر زائد للتضرر من الآثار المشتركة للتدخين وكلوريد الميثيلين	الرأي الطبي المكتوب مكتوباً
مطلوب بواسطة الطبيب أو أخصائي رعاية صحية آخر مرخص	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب	خطة العزل الطبي

ميثيلين ديانيلين

المتطلبات القياسية	
مطلوب ١،٣،٤	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب ١،٤ سنوياً	الفحص الدوري
مطلوب ١،٤	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
الجلد والكبد	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب لجميع الفحوصات ويتضمن العمل السابق مع الميثيلين ديانيلين عناصر أخرى محددة	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
تحليل وظائف الكبد وتحليل البول	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب بواسطة الطبيب	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب	خطة العزل الطبي

الضوضاء

المتطلبات القياسية	
مطلوب مخططات سمعية أساسية في خلال ٦ أشهر من التعرض عند أو فوق ٨٥ ديسيبل	فحص ما قبل تحديد الحالة
مطلوب اختبار قياس السمع سنوياً	الفحص الدوري
غير مطلوب	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
لا توجد متطلبات	الفحص النهائي
النظام السمعي	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
مطلوب	التاريخ الطبي والمهني
غير مطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
اختبار قياس السمع الأولي والسنوي	فحوصات أخرى مطلوبة
غير مطلوب	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب قياس السمع بالتوصيل العظمي	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
غير مطلوب	الرأي الطبي مكتوباً المكتوب
مطلوب في حالة حدوث تحول العتبة القياسي أو اشتباه في أمراض الأذن	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
غير مطلوب	خطة العزل الطبي

مبيدات الفوسفات العضوية

المتطلبات القياسية	فحص ما قبل تحديد الحالة
الفحص البدني، فحوصات أخرى مستويات أساسية لنشاط الكولينستراز في خلايا الدم الحمراء والبلازما	الفحص الدوري
الفحص البدني سنوياً	فحص واختبارات حالات الطوارئ والتعرض
غير مطلوب	الفحص النهائي
غير مطلوب	الفحص المركز بوجه خاص على أجهزة الجسم
غير مطلوب	التاريخ الطبي والمهني
التاريخ الطبي والاستبيان الموحد المطلوب	أشعة سينية على الصدر
غير مطلوب	اختبار وظائف الرئة
غير مطلوب	فحوصات أخرى مطلوبة
مطلوب إذا لزم الأمر ويُقدر نشاط الكولينستراز في خلايا الدم الحمراء والبلازما في نهاية يوم العمل بعد التعرض	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس
مطلوب	اختبارات إضافية إذا لزم الأمر
غير مطلوب	الرأي الطبي مكتوباً/المكتوب
مطلوب من الطبيب لصاحب العمل أو من صاحب العمل للموظف	الموظف يقوم بالاستشارة: نتائج إعادة الفحص وحالات زيادة المخاطر
مطلوب بواسطة الطبيب حيث أن نتائج الفحص وأي حالات طبية تتطلب مزيداً من الفحص أو العلاج	خطة العزل الطبي
مطلوب لعدم القدرة على ارتداء جهاز التنفس الصناعي لمدة ٦ أشهر	

حماية الجهاز التنفسي

المتطلبات القياسية	فحص أولي (قبل شغل الوظيفة)
استبيان أو امتحان التقييم؛ امتحان المتابعة عند الحاجة	الفحص الدوري
نعم مطلوب - في حالات محددة ه	فحوصات واختبارات التعرض والطوارئ
لاغير مطلوب	فحوص نهاية الخدمة
غير مطلوبا	يشمل الفحص تركيزاً خاصاً على أجهزة الجسم هذه
مطلوبنعم ه	التاريخ الطبي وتاريخ العمل
مطلوبنعم ٢	الأشعة السينية الصدر
على النحو الذي يحدده الطبيب أو غيره من أخصائيي الرعاية الصحية المرخصين	اختبار وظائف الرئتين (PFT)
على النحو الذي يحدده الطبيب أو غيره من أخصائيي الرعاية الصحية المرخصين	فحوص مطلوبة أخرى
مطلوبنعم	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس الصناعي
مطلوبنعم	فحوص إضافية (في حالة الحاجة)
مطلوب نعم - بمعرفة طبيب أو أخصائي رعاية صحية آخر مرخص لصاحب العمل والموظف	الرأي الطبي (مكتوب)
مطلوب نعم - بمعرفة الطبيب أو غيره من أخصائيي الرعاية الصحية المرخصين	التشاور حول نتائج إعادة الاختبارات للموظفين - حالات الخطورة الزائدة
غير مطلوبا	خطة إخلاء لأسباب طبية

المتطلبات القياسية	
مطلوب نعم ا	فحص أولي (قبل شغل الوظيفة)
مطلوب نعم ا	الفحص الدوري
مطلوب نعم	فحوصات واختبارات التعرض والطوارئ
غير مطلوب ا	فحوص نهاية الخدمة
اهتمام خاص بالكشف عن تضخم الكبد أو الطحال أو الكلى أو خلل في وظيفة هذه الأعضاء والتشوهات في الجلد والنسيج الضام والجهاز الرئوي	يشمل الفحص تركيزاً خاصاً على أجهزة الجسم هذه
مطلوب للاختبارات الأولية والدورية و يشمل: تناول الكحول ، وتاريخ التهاب الكبد ، والتعرض للعوامل السامة للكبد ، وعمليات نقل الدم ، والاستشفاء ، وتاريخ العمل	التاريخ الطبي وتاريخ العمل
غير مطلوب ا	الأشعة السينية الصدر
غير مطلوب ا	اختبار وظائف الرئة (PFT)
فحص الدم لمعرفة مجموع البيليروبين ، الفوسفاتيز القلوي ، SGPT ، SGOT و ناقلة الببتيد غاما غلوتاميل GGTP	فحوص مطلوبة أخرى
مطلوب نعم	تقييم القدرة على ارتداء جهاز التنفس الصناعي
مطلوب نعم	فحوص إضافية (في حالة الحاجة)
مطلوب نعم - من الطبيب لصاحب العمل ومن صاحب العمل إلى الموظف	الرأي الطبي (مكتوب)
غير مطلوب ا	التشاور حول نتائج إعادة الاختبارات للموظفين - حالات الخطورة الزائدة
مطلوب نعم	خطة إخلاء لأسباب طبية

١٧.٢ ملحق ٢ - مصفوفة تقييم المخاطر: كيفية تجميع النقاط لحساب الاحتمالية

يتم تحديد رقم من «١» إلى «٥» لتقييم «النتائج» أو «العواقب»، واحتمالية حدوث خطر. كلما ارتفع الرقم زادت احتمالية حدوث النتائج أو العواقب. يجب مراعاة الضوابط الموجودة والمعمول بها عند تقييم الاحتمالية. درجة الاحتمالية هي انعكاس لمدى احتمالية حدوث النتيجة السلبية الموصوفة. يمكن تسجيل الاحتمالية من خلال النظر في:

التكرار (كم مرة ستتحقق النتيجة السلبية التي يتم تقييمها بالفعل؟) أو الاحتمالية (ما هي فرصة حدوث النتيجة المعاكسة في فترة مرجعية معينة؟).

الاحتمالية					النتائج أو العواقب
٥ شبه مؤكدة	٤ مرجحة	٣ ممكنة	٢ غير محتملة	١ نادرة	
٠.٢٥	٠.٢٠	٠.١٥	٠.١٠	٠.٥	٥ كارثي
٠.٢٠	٠.١٦	٠.١٢	٠.٨	٠.٤	٤ خطر
٠.١٥	٠.١٢	٠.٩	٠.٦	٠.٣	٣ متوسط
٠.١٠	٠.٨	٠.٦	٠.٤	٠.٢	٢ غير خطير
٠.٥	٠.٤	٠.٣	٠.٢	٠.١	١ اضئيل

لتصنيف المخاطر، يتم تحديد الدرجات التي تم الحصول عليها من مصفوفة المخاطر على النحو التالي:

متوسطة الخطورة	٦-٤		منخفضة الخطورة	٣-١
شديدة الخطورة	٢٥-١٥		عالية الخطورة	١٢-٨

الشكل ٣ مصفوفة تقييم المخاطر

جدول ٣ وصف الاحتمالية / التكرار

٥.	٤.	٣.	٢.	١.	مجموع نقاط الإحتمالية الاحتمالية
شبه مؤكدة	مرجحة	محتملة	غير محتملة	نادرة	الوصف
سيحدث بدون شك ويتكرر، وربما بصورة متكررة	من المحتمل حدوثه وتكراره لكنه ليس مشكلة أو حالة مستمرة	قد يحدث بشكل عارض	لا يتوقع حدوث هذا، لكنه ممكن	قد لا يحدث هذا إطلاقاً أو يتكرر	التكرار (كم مرة قد يحدث ذلك)

جدول ٤ وصف الاحتمالية / التكرار

٥.	٤.	٣.	٢.	١.	مجموع نقاط الإحتمالية الاحتمالية
شبه مؤكدة	مرجحة	محتملة	غير محتملة	نادرة	الوصف
سيحدث بدون شك ويتكرر، وربما بصورة متكررة	من المحتمل حدوثه وتكراره لكنه ليس مشكلة أو حالة مستمرة	قد يحدث بشكل عارض	لا يتوقع حدوث هذا، لكنه ممكن	قد لا يحدث أو يتكرر هذا إطلاقاً	التكرار (كم مرة قد يحدث ذلك)

يمكن قياس شدة النتائج على مقياس مكون من ٥ نقاط:

- إصابات سطحية مثل: الجروح البسيطة والكدمات
- إصابة غير خطيرة مثل: الجروح الكبيرة والكدمات والالتواءات والمرض أو الإصابة التي تؤدي إلى الغياب عن العمل على الأقل لمدة ٣ أيام.
- إصابة خطيرة إصابات الرأس، والنزيف الداخلي، وإصابات العين، وإصابات العمود الفقري، والكسور، والخلع، والتسمم، وأي مرض أو إصابة تؤدي إلى غياب من العمل لمدة ثلاث أيام على الأقل.
- الوفاة

يمكن قياس احتمالية النتائج على مقياس مكون من ٥ نقاط:

- نادر: قد لا يحدث هذا إطلاقاً أو يتكرر.
- غير محتمل: لا يتوقع حدوثه، لكنه ممكن
- محتمل: قد يحدث بشكل عارض.
- محتمل مرجح: من المحتمل حدوثه وتكراره لكنه ليس مشكلة أو حالة مستمرة.
- شبه مؤكد: سيحدث بدون شك ويتكرر، وربما بصورة متكررة.

اعتماداً على مستوى المخاطر، يتم بعد ذلك تقييم المخاطر أو التحكم فيها أو تخفيفها بناءً على ضرورة اتخاذ إجراءات تعتمد على تصنيف الخطر الوارد أدناه:

تصنيف الخطر:	ضرورة اتخاذ إجراء
ضرورية (٨ - ١٦)	فوراً
متوسطة (٣ - ٦)	خلال ٣ أشهر
ضئيلة (١ - ٢)	يجب الاستمرار في المراقبة لإبقاء المخاطر عند مستوى منخفض

الاستبيان الصحي العام

Guidance notes for Examinee:

- The purpose of this medical assessment is to identify physical and psychological problems which may affect the ability of the examinee to carry out the duties of his job in a safe and effective manner.
- To advise the examinee and the company if there are medical reasons why the duties of the position may not be suitable for the examinee.
- To identify those adjustments to employment that may be required to enable the examinee to perform the job to the standard required.
- To provide a baseline health profile for statutory
- Health surveillance to measure and detect any health changes during employment.
- To make sure that examinee is free from any contagious disease as per GCC rules and regulations for expatriate medical examination.
- To provide information for epidemiological studies by occupational health..

ملاحظات وتوجيه للمتقدمين للفحص الطبي:الطبي:

- الهدف من هذا الفحص الطبي هو تحديد المشاكل الجسدية والنفسية التي قد تؤثر على قدرة المرشح على تنفيذ العمل المقترح بطريقة آمنة وفعالة.
- تقديم المشورة للمرشح والشركة فيما إذا كانت هناك أسباب صحية تمنع المرشح من القيام بمهام العمل.
- لتحديد التعديلات على العمل التي قد تكون لازمة لتمكين الموظف من أداء الأداء وظيفته على المستوى المطلوب.
- توفير بيانات صحية مبدئية للكشف مبدئية للكشف عن أية تغييرات على الوضع الصحي للموظف أثناء العمل لتغطية المسؤولية القانونية. القانونية.
- التأكد من أن العامل الأجنبي خالي من أي مرض معد يمكن ان ينتقل من خلال الاتصال، والاتصال، وذلك وفقاً لقواعد وأنظمة دول مجلس التعاون الخليجي للفحص الطبي.
- توفير المعلومات للدراسات الوبائية التي قد يقوم بها قسم الصحة المهنية في المستقبل.

الغرض من الفحص الطبي: يقوم موظف استقبال الصحة المهنية بملئ هذا القسم

<input type="checkbox"/> قبل التوظيف	<input type="checkbox"/> برنامج الدوحة (لائق للعمل)	<input type="checkbox"/> المغادرة النهائية
<input type="checkbox"/> الفحص الدوري	<input type="checkbox"/> خارج البلاد (لائق للعمل)	<input type="checkbox"/> متدرب
<input type="checkbox"/> نقل وظيفة	<input type="checkbox"/> رجل إطفاء (لائق للعمل)	<input type="checkbox"/> وظيفة تعليمية
<input type="checkbox"/> من محدد إلى غير محدد	<input type="checkbox"/> المراقبة الصحية	<input type="checkbox"/> آخر
<input type="checkbox"/> تمديد الخدمة	<input type="checkbox"/> العودة للعمل	

PART I – MEDICAL QUESTIONNAIRE

الجزء الأول -- الاستبيان الطبي

The examinee must complete all sections in this Medical Questionnaire truthfully and to the best of your knowledge, if needed assistance may be provided by the Occupational Health Nursing staff.

يجب استكمال جميع الفروع في هذا الاستبيان الطبي بصدق وبقدر المستطاع، يمكن طلب المساعدة التي يحتاجها من قسم التمريض

Personal Details :

معلومات شخصية :

Full Name		الاسم الكامل الاسم الكامل	
Gender الجنس	Male ذكر	Female انثى	Date of Birth تاريخ الميلاد
Nationality الجنسية	الجنسية		Religion الديانة
Marital Status الحالة الاجتماعية	الحالة الاجتماعية		Staff No. الرقم الوظيفي
Job Title الوظيفة	الوظيفة		
Home Address عنوان الإقامة	عنوان الإقامة		
Phone No. رقم الهاتف	رقم الهاتف		Mobile No. رقم الجوال
Email البريد الإلكتروني	البريد الإلكتروني		

Name & address of Family Physician	أسم وعنوان طبيب العائلة
E-Mail	البريد الإلكتروني

Any Family history of (√ as appropriate)		التاريخ المرضي العائلي (ضع إشارة √)	
Diabetes	السكري	Asthma	الربو
High Blood pressure	ارتفاع ضغط الدم	Epilepsy	الصرع
Stroke	الجلطة الدماغية	Any Mental Illness	اي امراض عقلية
High Cholesterol	ارتفاع الكوليسترول	Tuberculosis	الدرن – السل
Heart Disease	امراض القلب	Cancer	السرطان

Vaccination Record: (√ as appropriate)		سجل التطعيمات (ضع إشارة √)	
Have you ever been vaccinated for any of the following?	Date	التاريخ	هل أخذت أي من اللقاحات التالية؟
BCG	الدرن – السل		شلل الاطفال Polio
Tetanus	الكزاز		الحمى الصفراء Yellow Fever
Hepatitis A	الالتهاب الكبدي أ		الجدري المائي (العنقز)(العنقز) Varicella
Hepatitis B	الالتهاب الكبدي ب		المكورة السحائية meningococcal

Occupational Health History: If this section does not apply to you, put a cross. Do not leave blank!		التاريخ الصحي المهني: إذا لم يكن هذا القسم هذا القسم هذا القسم مطابقاً، مطابقاً، ضع إشارة X	
Nature of last three jobs	مسمى آخر ثلاث وظائف شغلته	Dates	التاريخ

History of occupational hazard exposure (√ as appropriate)		تاريخ التعرض لأي أخطار مهنية سابقة (√ حسب مقتضى الحال)	
Working at Heights	العمل على ارتفاعات	Manual Handling	العمل اليدوي
Heavy equipment operation	تشغيل المعدات الثقيلة	Biological Risk	المخاطر البيولوجية
Driving Heavy Vehicle	قيادة مركبة ثقيلة	Radiation Exposure	التعرض للإشعاع
Vibration	اهتزاز	Dust	غبار
Noise	ضجيج	Nickel	النيكل
Chemical Exposure	التعرض للكيمياويات	Organophosphate	الفوسفات العضوي
Benzene	البنزين	Mercury	الزئبق
H2S	غاز H2S	Cadmium	الكادميوم
Pesticide Use	استخدام مبيدات الآفات	Lead	رصاص

Questions السؤال	No لا	If YesYes, Please give details إذا كانت الاجابة نعم, أذكر نعم, أذكر التفاصيل
Have you had any periods of continuous illness of two weeks or more during the last 5 years? هل أصبت بأي مرض أستمّر لمدة أستمّر لمدة أسبوعين أو أكثر خلال الـ 5 سنوات الماضية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you lost any time from work in the last 12 months due to illness or injury? هل تخيبت عن العمل في الأشهر الـ 12 الماضية المرض أو الاصابة بالإصابة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you been admitted to hospital during the last 5 years? هل تم أذالك أذالك إلى المستشفى خلال الخمس السنوات الماضية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you ever made a claim for occupational injury or ill health? هل قمت بالمطالبة بالمطالبة بالتعويض عن إصابة العمل أو المرض؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you ever been considered medically unfit for any previous employment? هل سبق لك ان اعتبرت غير لائق طبيياً للقيام بأي عمل سابق؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you ever had to change jobs or works assignments because of a health problem or injury? هل كان عليك القيام معلك القيام بتغيير عملك أو وظيفتك سبب وجود مشاكل صحية أو إصابات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Has any abnormality ever been detected in your chest x-ray? هل لوحظ وجود أي مشكلة في فحص أشعة الصدر الخاص بك؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you have any special needs which you consider would impact on the job for which you are applying, are you registered with the government body for special needs? هل أنت مسجل ضمن ذوي الاحتياجات الخاصة، الخاصة، أو هل لديك أي إعاقة تمنعك من القيام بالعمل؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Are you aware of any health problems, symptoms, or injuries associated with your current/past job(s)? هل لديك علم بالمشاكل الصحية الصحية المرتبطة بوظيفتك الحالية الحالية أو السابقة السابقة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did you ever consider psychiatric help, attended counseling sessions, had thoughts of self harm? هل فكرت يوماً في طلب مساعدة نفسية، أو ساورتك الأفكار في تسبب الضرر لنفسك؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you ever been absent from work due to any psychological problem? هل سبق لك التخيب عن العمل بسبب أي مشكلة نفسية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lifestyle Habits: (✓ as appropriate)		العادات الصحية: (ضع إشارة ✓)	
Are you a current smokersmoker? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل تدخن حالياً؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	Average Cigarettes Per Day?	متوسط عدد السجائر في اليوم؟
If not a current smoker, have you ever smoked? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	إذا إذا كنت حالياً لا تدخن هل تدخن من قبل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	For how long did you smoke?	كم عدد سنوات التدخين؟
Do you drink alcohol? ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل تشرب الكحول؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	If yes, an average per week?	إذا إذا كانت الاجابة نعم كم في الاسبوع؟
Are you involved in any sporting activities? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل تشارك في اي انشطه رياضيه؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	If yes, what type & frequency?	إذا إذا كانت الاجابة نعم اي نوع وكم مرة؟
Do you have pets at home? athome? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		هل لديك حيوانات اليفة في المنزل؟ في المنزل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

Medical History:	التاريخ المرضي:
How would you rate your physical fitness? <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Excellent (Tick only one)	كيف تقيم لياقتك البدنية؟ <input type="checkbox"/> ممتاز <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> ضعيف (إختار إجابة واحدة)

Chronic disease surveillance (✓ as appropriate)	الأمراض المزمنة (ضع إشارة ✓)
<input type="checkbox"/> High blood pressure	<input type="checkbox"/> ارتفاع ضغط الدم
<input type="checkbox"/> Elevated cholesterol levels	<input type="checkbox"/> ارتفاع نسبة الدهون في الدم
<input type="checkbox"/> Sedentary lifestyle	<input type="checkbox"/> نمط الحياة الحياة المتسهم بقله الحركه الحركة
<input type="checkbox"/> Excess body weight	<input type="checkbox"/> زيادة زيادة في الوزن- السمنة
<input type="checkbox"/> Diabetes or elevated blood sugar levels	<input type="checkbox"/> السكري او ارتفاع مستوى سكر الدم
<input type="checkbox"/> History of heart disease	<input type="checkbox"/> الاصابة بمرض في القلب
For questions you checked above, please describe the medical care advised or performed and your present condition.	إذا كان لديك أي مشكلة سابقة: أذكر أي علاج تم وصفه أو تقديمه لك

Please complete the following checklist indicating if you have ever had the condition listed. For those checked "Yes," indicate whether the condition is current or in the past and give details regarding onset date, diagnosis, list all medications used, and any current limitation. For writing the details, please use the back of this page.	يرجى اكمال القائمة التالية التي تبين ما إذا كان لديك أي من الحالات المذكورة، المذكورة، إذا كانت الإجابة «الإيجابية» «نعم» أذكر ما إذا كانت الحالة مستمرة أو في الماضي، الماضي، وإعطاء تفاصيل عن تاريخ ظهور الأعراض، الأعراض، والتشخيص، والتشخيص، وقائمة بجميع الأدوية المستخدمة. لكتابة التفاصيل، التفاصيل، استخدم الجزء الخلفي من هذه الصفحة
---	---

Conditions (✓ as appropriate)	Yes نعم	No لا	Current حالياً	Past سابقاً	المرض (ضع إشارة ✓)
Any Vision problem					مشاكل الرؤية نظر (لم تصحح بالنظارات)
Any Color vision defect					عمى الألوان
Any Ear infection					التهاب الاذن
Hay fever, sinusitis, severe headaches					حمى القش / التهاب الجيوب / صداع شديد
Any Hearing problem					مشاكل السمع
Persistent cough					سعال او كحة مستمرهمستمرة
Tuberculosis					مرض السل - الدرن
Bronchitis / emphysema					التهاب الشعب الهوائيةهوائية / انتفاخ الرئةالرئة
Pneumonia / pleurisy					التهاب الرئوي / ذات الجنب
Asthma/ breathlessness					الربو / ضيق التنفس

Any Blood vessel disorders / varicose vein				اضطرابات الاوعيهالأوعية الدمويهاالدموية / الدوالي (الاوردهالأوردة)
Any Chest disease/pain /Breast problem				مرض في الصدر / مشاكل الثدي
Any Heart disease				امراض القلب
Any Heart surgery (Bypass, Angioplasty)				عمليات القلب (قسطرة/قسطرة / جهاز تنظيم ضربات القلب)
Abnormal ECG findings				أضطراباضطراب في تخطيط القلب
Any Bleeding disorders, Thrombosis, Anemia				الانيميا (فقر(فقر الدم) – اضطرابات تخثر الدم،الدم، النزيف
Any joint pain or injury				آلام أو إصابات في المفاصل
Broken bones, fractures fractures, or dislocations				كسر – خلع في المفصل
Back complaint / back injury /disc problem				مشاكل الظهر /اصابات الظهر /مشاكل الدسك
Muscle, tendon tendon, or ligament problems				مشاكل العضلات – الاربطهاالأربطة – الأوتار
Gout / Arthritis				النقرس /التهاب المفاصل
Hernia				فتق – فتاق
Stomach or duodenal ulcers				قرحة المعدهاالمعدة او قرحة الاثنى الاثنا عشر
Chronic indigestion				عسر الهضم المزمن
Any Intestinal problem				مشاكل الامعاء
Hemorrhoids				البواسير
Hepatitis / Other Liver Problems				التهاب الكبد (مشاكل(مشاكل الكبد)
Thyroid /Thyroid / Other Gland Problems				الغده الدرقيهاالدرقية (او مشاكل الغدد الصماء (الصماء)
Any Gallbladder problems				مشاكل المرارة
Any kidney disease/ urinary problem				امراض الكليه أمراض الكلى
Any Gynecological / Obstetric problem				امراض النساء / مشاكل الولاده الولاده
Any skin problem Eczema, dermatitis				مشاكل الجلد (الأكزيما / التهاب الجلد) (الجلد)
Allergy to any medicine, food, chemicals				حساسيه من الادويهاالأدوية – الاطعمهاالأطعمة –المواد الكيمياءالكيميائية
Head injury				اصابات إصابات الرأس في الراس
Epilepsy, fainting, fits, blackouts				الصرع / الاغماء او غياب الوعي
Migraine / Vertigo				الصداع النصفي / الدوار
Any psychiatric problems, depression, mania				اي مشاكل عقليه /نفسيه / إكتئاب اكتئاب
Anxiety / Irrational Fear				القلق / خوف غير منطقي
Persistent Stress				استمرار التوتر
Mood Swing / Flight of Ideas				التقلب المزاجي\ اضطراب الفكر
Intolerable Sleep Problems				مشاكل او اضطرابات في النوم
Any neurological problem				اي مشاكل عصبية أمراض الأعصاب
Any major surgery				اي جراحه كبرى
Any tropical disease, e.g., Malaria				اي امراض مدارية او معدية (مثل الملاريا)
Any vehicle accident-related injury				اي أصابة أصابه ناتجة عن حادث سير
Any regular medication				هل تتناول أي دواء أي دواء بانتظام
Any tumor or cancer				اي ورم او سرطان
Any addiction, e.g., alcohol, drugs				اي ادمان (الكحول أو الأدوية مخدرات)

I hereby declare that:

- I have read and understood the conditions in this form.
- I understand that, that the information I provide will be retained on in my employee file and that my employer reserves the right to access and use the information, in the event of an accident, injury, sickness or claim for workers' compensation or for any other reasonable purposes, if so, required by law.
- I consent to my employer occupational health department representatives in obtaining or exchanging further medical information from my treating doctors or other health practitioners if required for the purposes of this assessment.
- My answers relating to my medical and employment history are true and complete to the best of my knowledge. Furthermore, there is nothing else regarding my health, well being well-being or ability to carry out the potential role which my employer occupational health Medical Officers may need to know to assess me for the duties of my job.
- I certify that the answers given by me on this health assessment form are true, complete, and correct to the best of my knowledge and are made in good faith. I understand that false statements or omissions may void this medical exam.
- I understand and agree that this report and any related health information provided by me, including investigations results, may be supplied to other Physicians physicians in order to to establish my medical fitness.

أعلن بموجب هذا أنني:

- قرأت وفهمت الشروط الواردة في هذا النموذج.
- أفهم أنه سيتم الاحتفاظ بالمعلومات التي أقدمها في ملف الموظف الخاص بي وأن صاحب العمل له الحق في الوصول إلى المعلومات واستخدامها في حالة وقوع حادث أو إصابة أو مرض أو مطالبة بتعويض العمال أو أي غرض آخر معقول، وفقاً للقانون.
- أوافق على أحقية ممثلي إدارة الصحة المهنية لدى صاحب العمل في الحصول على مزيد من المعلومات الطبية أو تبادلها من أطبائي المعالجين أو غيرهم من الممارسين الصحيين إذا لزم الأمر لأغراض هذا التقييم.
- إجاباتي المتعلقة بتاريخي الطبي والتوظيفي صحيحة وكاملة على حد علمي. كما أنه لا يوجد أي شيء آخر يتعلق بصحتي أو رفاهيتي أو قدرتي على القيام بالدور المحتمل قد يحتاج مسؤولو الصحة المهنية لصاحب العمل إلى معرفته لتقييم واجبات وظيفتي.
- أشهد أن الإجابات التي قدمتها في نموذج التقييم الصحي هذا صحيحة وكاملة على حد علمي وتم إجراؤها بحسن نية. وأعرف أن البيانات الكاذبة أو الإغفالات قد تبطل هذا الفحص الطبي.
- أفهم وأوافق على أن هذا التقرير وأي معلومات صحية ذات صلة قدمتها، بما في ذلك نتائج الفحوصات، قد يتم توفيرها لأطباء آخرين من أجل إثبات لياقتي الطبية.

التاريخ	Date	التوقيع	Signature of Examinee

١٧.٤ الملحق رقم ٣ – استمارة الفحص الطبي العام

استمارة الفحص الطبي العام

الجزء الثاني – التقييم السريري (يُملأ بمعرفة طاقم الصحة المهنية)

التقييم التمريضي – يُملأ بمعرفة طاقم التمريض

الطول سم	الوزن كجم	مؤشر كتلة الجسم	الوسط (سم) إذا كان مؤشر كتلة الجسم بين ٢٥ – ٣٠	ضغط الدم مهم زئبقي	ضربات القلب/في الدقيقة	ذروة معدل تدفق الزفير PEFR لتر/ في الدقيقة
الإبصار	عن بعد	عن قرب	رؤية الألوان	فصيلة الدم	الصوت المنطوق	
	العين اليمنى	العين اليسرى			العين اليمنى	العين اليسرى
غير مصحح			<input type="checkbox"/> طبيعية		<input type="checkbox"/> طبيعية	<input type="checkbox"/> طبيعية
مصحح			<input type="checkbox"/> غير طبيعي آمن		<input type="checkbox"/> غير طبيعي	<input type="checkbox"/> غير طبيعي
			<input type="checkbox"/> غير طبيعي غير آمن			

التقييم الفيزيائي يُملأ بمعرفة المسؤول الطبي الفاحص (ط – طبيعي، X – لم يتم فحصه ، غ – غير طبيعي)

يرجى التوضيح أدناه أي تاريخ طبي أو جراحي مهم ، وأي علاج ، ونتائج مهمة حالية ، وأي علاج طبي.

عام	
رأس، وجه، رقبة	
عيون	
أذن، أنف، حلق	
فم وأسنان	
صدر ورئة	
القلب والأوعية الدموية	
أمراض الدم	
بطن، فتق	
ثدي (للنساء)	
أمراض النساء والحمل	
الأمراض التناسلية	
فتحة الشرج والمستقيم	
الجهاز البولي	
الجهاز العضلي الهيكلي	
العمود الفقري، الأطراف	
الجهاز العصبي	
الحالة الذهنية	
الجلد والحساسية	
نظام الغدد الصماء	
نظام التمثيل الغذائي	
الأمراض الخبيثة	

فحص خاص

يرجى استخدام هذه المساحة لتوضيح النتائج السريرية الخاصة بك، والتحاليل غير الطبيعية، ونتائج الفحص الأخرى وتفصيل المتابعة.

	الأشعة السينية الصدر
	تخطيط كهربية القلب
	قياس التنفس
	قياس السمع
	سعة قصوى للأكسجين
	نتائج المختبر

المراقبة الصحية والطبية المطلوبة – ضع إشارة √

<input type="checkbox"/> السمنة وتقليل مؤشر كتلة الجسم	<input type="checkbox"/> اضطرابات الكلى	<input type="checkbox"/> اضطرابات الكبد
<input type="checkbox"/> اضطرابات الدهون	<input type="checkbox"/> اضطراب القلب والأوعية الدموية	<input type="checkbox"/> اضطراب ذهني
<input type="checkbox"/> مرض السكري / خلل FBS	<input type="checkbox"/> اضطراب الجهاز التنفسي	<input type="checkbox"/> حماية السمع
<input type="checkbox"/> ارتفاع ضغط الدم	<input type="checkbox"/> الأمراض المعدية	<input type="checkbox"/> مرض جلدي
<input type="checkbox"/> ورم		

متابعة حالة اللياقة البدنية – ضع إشارة √

سبب التأخير في حالة اللياقة البدنية	التاريخ:	معلومات إضافية
<input type="checkbox"/> المرشح لا يقدم تقارير للمتابعة <input type="checkbox"/> نتائج المختبر منتظرة <input type="checkbox"/> مطلوب تصريح صحي من <input type="checkbox"/> في انتظار تقرير الممارس العام أو الاختصاصي <input type="checkbox"/> موعد مع طبيب آخر		

النتيجة النهائية (تملاً بمعرفة مسؤول الصحة المهنية الطبية فقط)

<input type="checkbox"/> لائق للمهنة	<input type="checkbox"/> لائق مع بعض القيود	<input type="checkbox"/> لائق مع بعض التعديل	<input type="checkbox"/> غير لائق مؤقتاً	<input type="checkbox"/> غير لائق للمهنة
--------------------------------------	---	--	--	--

توقيع المسؤول الطبي (OH)	الختم الرسمي
الاسم:	التاريخ:

١٧.٥ ملحق ٤ – مهن تطلب الفحص الطبي

المستجيبون للطوارئ		
ويتضمن ذلك: رجال الإطفاء والشرطة والدفاع المدني وموظفو الإسعاف والمستجيبون للطوارئ الخطرة ومن إليهم.		
الفحص الدوري	الفحص الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي <ul style="list-style-type: none"> • استبيان كامل والتوقيع • استبيان تقييم جهاز التنفس الكامل
+	+	فحص بدني <ul style="list-style-type: none"> • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمريض <ul style="list-style-type: none"> ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب <ul style="list-style-type: none"> ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي
-	+	الأشعة السينية الصدر <ul style="list-style-type: none"> • منظر أمامي وخلفي وجانبي
+	+	تحاليل الدم <ul style="list-style-type: none"> • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البولييك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL ونسبة الدهون • مستضد البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور
+	+	تحاليل البول <ul style="list-style-type: none"> • الجلوكوز ، الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال <ul style="list-style-type: none"> • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير <ul style="list-style-type: none"> • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين <ul style="list-style-type: none"> ○ الماريجون (قنب هندي) الميثادون ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب <ul style="list-style-type: none"> • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع <ul style="list-style-type: none"> • لكل أذن – الترددات التالية: <ul style="list-style-type: none"> ٥٠٠ هرتز ١٠٠٠ هرتز ٢٠٠٠ هرتز ٤٠٠٠ هرتز ٣٠٠٠ هرتز ٦٠٠٠ هرتز ٨٠٠٠ هرتز

+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1، ونسبة FVC / FEV1).
+	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	القدرات الوظيفية • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين الضغط • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: • الرابطة الوطنية للحماية من الحرائق (NFPA) ٥٨٢: معيار البرنامج الطبي المهني الشامل لأقسام مكافحة الحرائق (الولايات المتحدة الأمريكية).

الغوص التجاري

العناصر التقييم	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	الفحص الدوري
استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع	+	+
فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تحقق من السجل • تقييم التمرض ◦ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، محيط الخصر • تقييم الطبيب ◦ الفحص العام وفحص الأجهزة ◦ تنظير الأذن مع اختبار فالسالفا ◦ الجهاز العصبي / الجهاز الحركي: رآة (التلقائية وما بعد حركة الرأس) ، اختبار رومبيرج ، حساسية ووظيفة حركية ، مشية ، الإمساك بالأشياء الصغيرة ، ردود أفعال (الرضفة وأخيل ، إلخ) ، الأعصاب الدماغية	+	+
القرار بشأن الحالة النفسية	+	-
الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي وخلفي	+	-
تحاليل الدم • صورة دم كاملة • جلوكوز الدم (صائم)	+	+
تحاليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إسترز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين	+	+
الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR	+	-
تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة	+	+

+	+	قياس السمع • لكل أذن عند كل من الترددات التالية: 500 هرتز 1000 هرتز 2000 هرتز 3000 هرتز 4000 هرتز 6000 هرتز 8000 هرتز
+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1)، ونسبة (FEV1 / FVC). • نسبة PEF/FEV بعد التمرين
-	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة
سنوياً	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
المراجع: • معايير اللياقة البدنية للغوص: إرشادات للتقييم الطبي للغواصين العاملين. • اللجنة الأوروبية لتكنولوجيا الغوص (EDTC).		

طيار تجاري - طيار - طيار سفينة هوائية - طيار هليكوبتر

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع
+	+	فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمرين ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب) ○ تقييم رؤية الألوان • تقييم الطبيب ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ الجهاز العصبي / الجهاز الحركي
+	+	القرار بشأن الحالة النفسية
-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي و خلفي وجانبي
+	+	تحليل الدم • صورة دم كاملة • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية
+	+	تحليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR

-	+	<ul style="list-style-type: none"> تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ○ الماريجون (قنب هندي) ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
كل ٥ سنوات حتى سن ٣٠ ، ثم كل سنتين حتى سن ٤٠ ، ثم سنويًا بعد سن ٤٠	+	<ul style="list-style-type: none"> تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة
+	+	<ul style="list-style-type: none"> قياس السمع لكل أذن عند كل من الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز
+	+	<ul style="list-style-type: none"> قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1 ونسبة FEV1 / FVC).
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود:
		• الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
المراجع:		
• لوائح الطيران المدني القطرية رقم ١٠١ لسنة ٢٠١٦: ترخيص طاقم الطائرة		

مركبة تجارية وزن ٣,٥ الى ٧,٥ طن

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	<ul style="list-style-type: none"> استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع – ملحق ٣
+	+	<ul style="list-style-type: none"> فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمريض <ul style="list-style-type: none"> ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب <ul style="list-style-type: none"> ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي
-	+	<ul style="list-style-type: none"> • الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي وخلفي وجانبي
+	+	<ul style="list-style-type: none"> تحاليل الدم • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض اليوريك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • for positive family ٤٠ Prostate-specific antigen (PSA) after age ٥٠ history, or if clinically indicated, after age

+	+	تحاليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ○ الماريجون (قنب هندي) الميثادون ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب 12 (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع لكل أذن - الترددات التالية: • 500 هرتز • 1000 هرتز • 2000 هرتز • 3000 هرتز • 4000 هرتز • 6000 هرتز • 8000 هرتز
+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1)، ونسبة (FVC / FEV1)
+	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	القدرات الوظيفية • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم تمارين الضغط
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
المراجع: • وزارة النقل (المملكة المتحدة). DVLA. المعايير الطبية للياقة للياقة للقيادة.		

المعدات الثقيلة مثل الرافعات والبلدوزر

العناصر التقييم	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	الفحص الدوري
استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع - ملحق 3	+	+
فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمرير الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب الفحص العام وفحص الأجهزة فحص طبي نفسي	+	+

-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي وخلفي وجانبي
+	+	تحاليل الدم • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستنضد البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	تحاليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين • الماريجون (قنب هندي) الميثادون • الميثامفيتامين • أفيون • فينسيكليدين • مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع • لكل أذن - الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز
+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1) ، ونسبة (FEV1 / FVC).
+	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	القدرات الوظيفية • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: وزارة النقل (المملكة المتحدة). وكالة ترخيص السائق والمركبات المعايير الطبية للياقة للياقة للقيادة

عمال الرعاية الصحية

ويتضمن ذلك: الأطباء والممرضات ومساعدو التمريض وطبيب الأسنان والمعالجون والمعالجون الفيزيائيون والمعالجون الوظيفيون والمعالجون التنفسيون والغليون – العاملون على تخطيط القلب ، والجهاز التنفسي ، والتصوير الشعاعي ، والمختبر ، والأشعة ، والتعقيم / CSSD

الأطباء المعالجون		
الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع – ملحق ٣
+	+	فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمريض ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي
-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي و خلفي وجانبي
+	+	تحاليل الدم • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستضد البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	تحاليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ○ الماريجون (قنب هندي) الميثادون ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع • لكل أذن – الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز

+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1، ونسبة FVC / FEV1)
+	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	القدرات الوظيفية
سنوياً	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.

المرضى - مساعد الممرض

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع - ملحق ٣
+	+	فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمريض ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي
-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي و خلفي وجانبي
+	+	تحليل الدم • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستند البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	تحليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إسترار الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ○ الماريجون (قنب هندي) الميثادون ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة

+	+	<p>قياس السمع</p> <ul style="list-style-type: none"> • لكل أذن – الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز
+	+	<p>قياس التنفس</p> <ul style="list-style-type: none"> • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC)، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1، ونسبة FEV1 / FVC).
+	+	<p>سعة الأيروبيك</p> <ul style="list-style-type: none"> • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	<p>القدرات الوظيفية</p> <ul style="list-style-type: none"> • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين الضغط • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنوياً	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		<p>القيود:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		<p>المراجع:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.

طبيب الأسنان

العناصر التقييم	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	الفحص الدوري
<p>استبيان طبي</p> <ul style="list-style-type: none"> • استبيان كامل والتوقيع – ملحق ٣ 	+	+
<p>فحص بدني</p> <ul style="list-style-type: none"> • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمريض <ul style="list-style-type: none"> ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب <ul style="list-style-type: none"> ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي 	+	+
<p>الأشعة السينية الصدر</p> <ul style="list-style-type: none"> • منظر أمامي وخلفي وجانبي 	+	-
<p>تحليل الدم</p> <ul style="list-style-type: none"> • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستضد البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي، أو إذا لوحظ سريريًا، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور. 	+	+
<p>تحليل البول</p> <ul style="list-style-type: none"> • الجلوكوز، الكيتونات، إستراز الكرية البيضاء، البروتين، الدم، والبيليروبين 	+	+

-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ○ الماريجون (قنب هندي) الميثادون ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب 12 (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع • لكل أذن - الترددات التالية: • 500 هرتز • 1000 هرتز • 2000 هرتز • 3000 هرتز • 4000 هرتز • 6000 هرتز • 8000 هرتز
+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC)، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1، ونسبة FVC / FEV1).
+	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	القدرات الوظيفية • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.

أخصائي علاج طبيعي / مهني / معالج تنفسي

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع - ملحق 3
+	+	فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمرير ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي

-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي وخلفي وجانبي
+	+	تحاليل الدم • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستند البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	تحاليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين • الماريجون (قنب هندي) الميثادون • الميثامفيتامين • أفيون • فينسيكليدين • مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع • لكل أذن - الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز
+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1، ونسبة FEV1 / FVC)
+	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	القدرات الوظيفية • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.

فنيو تخطيط القلب، الجهاز التنفسي، فني الأشعة

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع – ملحق ٣
+	+	فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمريض ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي
-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي وخلفي وجانبي
+	+	تحاليل الدم • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستضد البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	تحاليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ○ الماريجون (قنب هندي) الميثادون ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكلدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع لكل أذن – الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز
+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC، الزفير القسري في ثانية واحدة • (FEV1، ونسبة FEV1 / FVC)
+	+	سعة الأيروبيك اختبار الخطوة أو آلة المشي

+	+	القدرات الوظيفية
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.

فني مختبر ، فني أشعة

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع – ملحق ٣
+	+	فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمرض ◦ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب ◦ الفحص العام وفحص الأجهزة ◦ فحص طبي نفسي
-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي وخلفي وجانبي
+	+	تحليل الدم • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستضد البروستاتا النوعي (PSA) يعد سن الأربعين لخوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	تحليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ◦ الماريجون (قنب هندي) الميثادون ◦ الميثامفيتامين ◦ أفيون ◦ فينسيكليدين ◦ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة

+	+	<p>قياس السمع</p> <ul style="list-style-type: none"> • لكل أذن – الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز
+	+	<p>قياس التنفس</p> <ul style="list-style-type: none"> • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1، ونسبة FVC / FEV1)
+	+	<p>سعة الأيروبيك</p> <ul style="list-style-type: none"> • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	<p>القدرات الوظيفية</p> <ul style="list-style-type: none"> • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنوياً	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		<p>القيود:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		<p>المراجع:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.

فني التعقيم

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	<p>استبيان طبي</p> <ul style="list-style-type: none"> • استبيان كامل والتوقيع – ملحق ٣
+	+	<p>فحص بدني</p> <ul style="list-style-type: none"> • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمرير <ul style="list-style-type: none"> ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب <ul style="list-style-type: none"> ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي
-	+	<p>الأشعة السينية الصدر</p> <p>منظر أمامي وخلفي وجانبي</p>
+	+	<p>تحاليل الدم</p> <ul style="list-style-type: none"> • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيتروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستند البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	<p>تحاليل البول</p> <ul style="list-style-type: none"> • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	<p>الأمصال</p> <ul style="list-style-type: none"> • HIV, HBV, HCV, RPR

-	+	تحليل العقاقير • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين ○ الماريجونا (قنب هندي) الميثادون ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب 12 (ECG) في حالة راحة
+	+	قياس السمع لكل أذن - الترددات التالية: • 500 هرتز • 1000 هرتز • 2000 هرتز • 3000 هرتز • 4000 هرتز • 6000 هرتز • 8000 هرتز
+	+	قياس التنفس • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FEV1، ونسبة FVC / FEV1)
+	+	سعة الأيروبيك • اختبار الخطوة أو آلة المشي
+	+	القدرات الوظيفية • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنويًا	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
المراجع: • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.		

البحارة

ويتضمن ذلك: القباطنة و ربابنة القوارب والبحارة ، ومن إليهم

العناصر التقييم	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	الفحص الدوري
استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع - ملحق 3	+	+
فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمرير ○ الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر (عن بعد وعن قرب)، رؤية الألوان • تقييم الطبيب ○ الفحص العام وفحص الأجهزة ○ فحص طبي نفسي	+	+
الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي و خلفي وجانبي	+	-

+	+	<p>تحاليل الدم</p> <ul style="list-style-type: none"> • صورة دم كاملة • الشوارد الأساسية • وظائف الكلى (نيروجين يوريا الدم، كرياتينين ، حمض البوليك) • جلوكوز الدم (صائم) • تحليل وظائف الكبد ALT و AST و GGT • تحليل الكوليسترول الكلي HDL و LDL و نسبة الدهون والدهون الثلاثية • مستضد البروستاتا النوعي (PSA) بعد سن الأربعين لذوي تاريخ عائلي إيجابي ، أو إذا لوحظ سريريًا ، أما بعد سن الخمسين فجميع الذكور.
+	+	<p>تحاليل البول</p> <ul style="list-style-type: none"> • الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	<p>الأمصال</p> <ul style="list-style-type: none"> • HIV, HBV, HCV, RPR
-	+	<p>تحليل العقاقير</p> <ul style="list-style-type: none"> • الأمفيتامين (AMP) • الباربيتورات • البنزوديازيبينات • كوكايين <ul style="list-style-type: none"> ○ الماريجون (قنب هندي) ○ الميثامفيتامين ○ أفيون ○ فينسيكليدين ○ مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقات
+	+	<p>تخطيط كهربية القلب</p> <ul style="list-style-type: none"> • مخطط كهربية القلب ١٢ (ECG) في حالة راحة
+	+	<p>قياس السمع</p> <ul style="list-style-type: none"> • لكل أذن – الترددات التالية: • ٥٠٠ هرتز • ١٠٠٠ هرتز • ٢٠٠٠ هرتز • ٣٠٠٠ هرتز • ٤٠٠٠ هرتز • ٦٠٠٠ هرتز • ٨٠٠٠ هرتز
+	+	<p>قياس التنفس</p> <ul style="list-style-type: none"> • قياس السعة الحيوية القسرية للعضو (FVC) ، الزفير القسري في ثانية واحدة (FVC / FEV1، ونسبة FEV1 / FVC).
+	+	<p>سعة الأيروبيك</p> <ul style="list-style-type: none"> • اختبار الخطوة أو آلة المشي

	+	القدرات الوظيفية • قوة القبضة • قوة الرجل • قوة الذراع • تمارين البطن • تمارين الجلوس ولمس أصابع القدم
سنوياً	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: • الكتاب الأصفر من CDC مركز التحكم في الأمراض والوقاية منها، الولايات المتحدة، أتلانتا، جورجيا.

المعلم

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع
+	+	فحص بدني • مراجعة الاستبيان الطبي • تقييم التمريض • الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر • تقييم الطبيب • الفحص العام وفحص الأجهزة
+	+	القرار بشأن الحالة النفسية
-	+	الأشعة السينية الصدر • منظر أمامي وخلفي وجانبي
+	+	تحليل الدم • صورة دم كاملة • جلوكوز الدم (صائم)
+	+	تحليل البول • الجلوكوز ، الكيتونات ، إسترار الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
-	+	الأمصال • HIV, HBV, HCV, RPR
+	+	تخطيط كهربية القلب • مخطط كهربية القلب 12 (ECG) في حالة راحة (لمن فوق الثلاثين من العمر)
+	+	قياس السمع • لكل أذن - الترددات التالية: • ٦٠٠ هرتز ٨٠٠٠ هرتز
كل ثلاث سنوات	قبل عرض الوظيفة	التكرار
		القيود: • الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
		المراجع: • نصائح الصحة المهنية بشأن اللياقة الطبية للتدريس، وزارة التعليم الأيرلندية

سائق تاكسي (من ١ إلى ٧ ركاب)

الفحص الدوري	التقييم الطبي الأولي (ما قبل التوظيف)	عناصر التقييم
+	+	استبيان طبي • استبيان كامل والتوقيع

			<ul style="list-style-type: none"> فحص بدني مراجعة الاستبيان الطبي تقييم التمريض <ul style="list-style-type: none"> الطول، الوزن، مؤشر كتلة الجسم، ضغط الدم، النظر تقييم الطبيب <ul style="list-style-type: none"> الفحص العام وفحص الأجهزة
			القرار بشأن الحالة النفسية
			<ul style="list-style-type: none"> الأشعة السينية الصدر منظر أمامي وخلفي وجانبي
			<ul style="list-style-type: none"> تحاليل الدم <ul style="list-style-type: none"> صورة دم كاملة جلوكوز الدم (صائم)
			<ul style="list-style-type: none"> تحاليل البول <ul style="list-style-type: none"> الجلوكوز ، الكيتونات ، إستراز الكرية البيضاء ، البروتين ، الدم ، والبيليروبين
			<ul style="list-style-type: none"> الأمصال <ul style="list-style-type: none"> HIV, HBV, HCV, RPR
			<ul style="list-style-type: none"> تخطيط كهربية القلب <ul style="list-style-type: none"> مخطط كهربية القلب 12 (ECG) في حالة راحة (لمن فوق الثلاثين من العمر)
			<ul style="list-style-type: none"> قياس السمع <ul style="list-style-type: none"> لكل أذن – الترددات التالية: ٦٠٠ هرتز ٨٠٠٠ هرتز
كل ثلاث سنوات	قبل عرض الوظيفة		التكرار
			<ul style="list-style-type: none"> القيود: الرجوع إلى المعيار المذكور أدناه.
			<ul style="list-style-type: none"> المراجع: وزارة النقل (المملكة المتحدة). وكالة ترخيص السائق والمركبات المعايير الطبية للقيادة

١٧.٦ ملحق ٥ - شهادة لياقة عامة للعمل

ملحوظة: يجب نسخ الشهادة التالية على ورق الشركة الطبي الذي يتضمن عنوان مراسلات كامل بعد إجراء تقييم شامل للمرشح الذي يخضع لفحص طبي للصحة المهنية. هذه الشهادة غير سارية بدون صورة المرشح وتوقيع الطبيب القائم بالفحص، والتواريخ والختم الرسمي.

<p>يجب إرفاق صورة حديثة للمرشح بحجم صورة جواز السفر</p>	<h1>شهادة لياقة للعمل</h1> <h2>FITNESS TO WORK CERTIFICATE</h2>	
<p>الاسم:</p> <p>تاريخ الميلاد: الجنسية:</p> <p>رقم بطاقة الهوية (القطري): رقم الموظف:</p> <p>اسم الشركة:</p> <p>المسمى الوظيفي:</p>		
<p>تم فحص المرشح المذكور أعلاه وفقاً للإرشادات الطبية للياقة للعمل الخاصة بشركة - اسم الشركة - (اشطب الخيار غير المناسب)</p> <p><input type="checkbox"/> لائق طبيًا للوظيفة بدون قيود</p> <p><input type="checkbox"/> لائق طبيًا للوظيفة الحالية مع بعض القيود / المراقبة</p> <p><input type="checkbox"/> غير لائق مؤقتًا للوظيفة</p> <p><input type="checkbox"/> غير لائق للوظيفة</p>		
<p>تفاصيل القيود / المراقبة المطلوبة في العمل - إن وجدت:</p> <p>١.</p> <p>٢.</p> <p>٣.</p> <p>٤.</p>		
<p>اسم الطبيب:</p> <p>مسماه الوظيفي:</p> <p>رقم رخصة الممارسة:</p> <p>المنظمة المرخصة:</p> <p>تاريخ الفحص:</p> <p>تاريخ انتهاء الشهادة:</p> <p>توقيع الطبيب</p> <p>ختمه</p>		
<p>العنوان الكامل للمراسلات:</p>		

١٧.٧ ملحق ٦ – استبيان قياس السمع

١. التفاصيل الشخصية [تملاً بمعرفة الموظف أو المرشح للوظيفة ، ضع إشارة ✓ أمام المطلوب الاجابة به]			
رقم التسجيل MIMS:			
الإسم			
الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	العمر:	رقم الموظف:	
الجنسية:		رقم التليفون/ الجوال:	
سبب الاختبار قبل التوظيف دوري (سنوي) FTW لائق للعمل - الحالة - التعرض الخروج النهائي			
٢. تفاصيل التعرض للضوضاء [تملاً بمعرفة الموظف أو المرشح للوظيفة ، ضع علامة X أمام المطلوب الاجابة به]			
الوظيفة:			
مدة العمل مع صاحب العمل الحالي:		سنوات:	أشهر:
منذ متى وأنت تقوم بالوظيفة المذكورة أعلاه؟		سنوات:	أشهر:
اذكر المهن/ وظائفك السابقة التي تتضمن تعرضاً زائداً للضوضاء أو الاهتزازات [الأحدث أولاً]			
التواريخ: (من - إلى)		الوظيفة:	استخدام أدوات حماية الأذن:
			<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> دائماً
هل تعمل حالياً في بيئة ضخبة؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم إذا كانت إجابتك بنعم، هل كنت تستعمل أدوات حماية الأذن في تلك الوظيفة؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> دائماً			
إذا كانت إجابتك بنعم، صف نوع الضوضاء التي كنت تتعرض لها متواصل متقطع مندفع (فجائي)مزيج			
هل لديك أي هويات صاخبة مثل استخدام أدوات كهربائية؟ إذا كانت إجابتك بنعم هل تستعمل أدوات حماية شخصية؟		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> دائماً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> أبداً
هل تعمل في أي وظيفة أخرى صاخبة؟ إذا كانت إجابتك بنعم فهل تستعمل أدوات حماية شخصية؟ دائماً أحياناً أبداً		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> دائماً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> أبداً
هل أديت الخدمة العسكرية؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم إذا كانت إجابتك نعم فهل كان هناك أي تعرض لـ نيران مدفعية قنابل انفجار			
هل تشعر بأي ضعف في حاسة السمع؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم إذا كانت إجابتك بنعم، هل خضعت لقياس حاسة السمع؟ لا نعم، إذا كانت إجابتك بنعم، في أي سنة؟			
كيف حدث فقدان السمع؟		<input type="checkbox"/> تدريجياً <input type="checkbox"/> فجأة <input type="checkbox"/> مؤخرًا منذ <input type="checkbox"/> الطفولة <input type="checkbox"/> لا أعرف	
كم مضي على آخر تعرض للضوضاء دون استخدام أدوات حماية؟		<input type="checkbox"/> ١-٨ ساعات أكثر <input type="checkbox"/> من ١٤ ساعة بين ٢٤ <input type="checkbox"/> ٤٨ ساعة أكثر <input type="checkbox"/> من ٤٨ ساعة	
٣. استبيان طبي [يملاً بمعرفة الموظف أو المرشح للوظيفة ، ضع علامة X أمام المطلوب الاجابة به]			
إذا كان أي من الحالات المذكورة أدناه ينطبق عليك حالياً أو انطبق عليك في الماضي ، فحدد نعم أو لا			
مشكلات في الأذن	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	حساسية شديدة	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
زكام (استمر أكثر من أسبوع)	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	استشارة - مؤخرًا - في مجال الأنف والأذن والحنجرة	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
حساسية الجيوب الأنفية	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	استخدام المعينات السمعية (سماعات)	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
ألم الأذن	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	رنين في الأذنين	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
عدوى الأذن	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	زيادة في إفراز شمع الأذن	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
دوار شديد	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	السكري	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	عدم الراحة في الأذنين	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	صعوبة في السمع	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	إفرازات الأذن	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	ضغط دم عالي	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم

لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	التهاب السحايا	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	أسبرين	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	أمراض في الطفولة العلاج الحالة الطبية
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	إصابة بالرأس	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	الستربتومايسين	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	الحصبة الحمراء
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	دوار	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	جنتاميسين	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	النكاف
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	جراحة أذن	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	كاناميسين	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	حمى قرمزية
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	تمزق طبلة الأذن	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	العلاج الكيميائي للسرطان	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	تاريخ عائلي مع فقد السمع قبل سن الخ مسين
				لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	يرجى تقديم التفاصيل هنا، إذا كان ذلك ممكنًا:

٤. التعرض الترفيهي (أثناء هوايات) [تملاً بمعرفة الموظف أو المرشح للوظيفة، ضع إشارة ✓ أمام المطلوب الاجابة به]

كهربائية <input type="checkbox"/>	أدوات <input type="checkbox"/>	سباق السيارات <input type="checkbox"/>	الصيد <input type="checkbox"/>
غيرها (يرجى تحديدها) <input type="checkbox"/>	موسيقى صاخبة <input type="checkbox"/>	الدراجات الهوائية <input type="checkbox"/>	تمارين الرماية <input type="checkbox"/>

المعلومات التي أوفدتها كلها صحيحة وكاملة وفقاً لمعلوماتي

التاريخ:	توقيع الموظف أو المرشح للوظيفة:
----------	---------------------------------

٥. فحص أذن [تملاً بمعرفة الموظف أو المرشح للوظيفة، ضع إشارة ✓ أمام المطلوب الاجابة به]

سليمة - Clear <input type="checkbox"/>	ملتهبة - inflamed <input type="checkbox"/>	الأذن اليمنى <input type="checkbox"/>	سليمة ملتتهبة شمع جزئي ثقب محتمل مسدودة تماماً بالشمع بها ندبة <input type="checkbox"/>
شمع جزئي - Partial Cerumen <input type="checkbox"/>	ثقب محتمل - Possible Perforation <input type="checkbox"/>	الأذن اليسرى <input type="checkbox"/>	سليمة ملتتهبة شمع جزئي ثقب محتمل مسدودة تماماً بالشمع بها ندبة <input type="checkbox"/>
بها ندبة - Scarring <input type="checkbox"/>	مسدودة تماماً بالشمع Total Occlude - Cerumen <input type="checkbox"/>		

٦. تعليقات التمريض (ضع إشارة ✓ أمام المطلوب الاجابة به)

<p><input type="checkbox"/> يمكن إجراء قياس السمع</p> <p><input type="checkbox"/> يجب تأجيل قياس السمع</p> <p><input type="checkbox"/> استشارة ○ قبل قياس السمع</p> <p>يحتاج الموظف إلى الوعي والتعليم بشأن حماية السمع</p> <p>اسم الممرض:</p> <p>رقم الموظف: التاريخ:</p>
--

١٧.٨ ملحق ٧ – استمارة تحليل مخاطر المهنة

المهنة		
المسمى الوظيفي	المشرف	القائم بالتحليل
إدارة	قسم	المراجع
اعتمده		
تسلسل خطوات العمل الأساسية احذر من أن تكون شديد التفصيل ، سجل فقط المعلومات اللازمة لوصف كل إجراء وظيفي. كقاعدة عامة ، لا يتم تقييم أكثر من ١٠ خطوات / مهمة	الحوادث أو الأخطار المحتملة فئات تصنيف المخاطر: عالق في / بين ، انزلاق ، تعثر ، أو سقوط ، إرهاق ، أو ما يخص بيئة العمل:(وضعية غير ملائمة، قوة مفرطة، اهتزاز، حركة متكررة)	إجراءات عمل آمنة موصى بها فئات تصنيف المخاطر: هندسة وإيجاد الحلول (طريقة جديدة للقيام بالمهمة، تغيير الظروف المادية أو إجراءات العمل ، ضبط / تعديل / استبدال مكونات / أدوات محطة العمل ، تقليل تكرار الأداء) ، معدات الحماية الشخصية (PPE) ، التدريب ، تحسين نظافة المكان

١٧,٩ ملحق ٩ – استمارة تقييم المخاطر

		التاريخ:						اسم القائم بالتقييم:				
		منطقة العمل:						الوقت:				
								المهمة المراد تقييمها:				
الإجراء المراقب / متى؟	الإجراء القائم بالمراقبة	تقييم جديد للخطر (المتبقي)			ضوابط إضافية:	تقييم الخطر:			إجراءات التحكم بالمخاطر المعمول بها:	كيف يمكن التعرض للخطر:	من هم المعرضون للخطر:	ما هو الخطر:
		بسيط	متوسط	كبير		بسيط	متوسط	كبير				
					التوقيع				تاريخ المراجعة			



www.moph.gov.qa



[/MOPHQatar](https://www.facebook.com/MOPHQatar)



[/MOPHQatar](https://twitter.com/MOPHQatar)



[/MOPHQatar](https://www.instagram.com/MOPHQatar)