



## دستورالعمل نحوه شناسایی، گزارش‌دهی و ثبت بیماری‌های شغلی در صنعت نفت

WI-13-02-OM

شماره سند:

● دستورالعمل حاضر توسط شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار در واحد سلامت کار و HSE در خصوص روش اجرایی نحوه شناسایی اولیه و گزارش‌دهی بیماری‌های شغلی در صنعت نفت تدوین شده و کلیه حقوق آن محفوظ و متعلق به سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت می‌باشد. این دستورالعمل هر چهار سال یک بار بازنگری خواهد شد.

تاریخ تهیه: ۱۳۸۵

شماره بازنگری: دو

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۳۹۶

زمان بازنگری مجدد: ۱۴۰۰

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

## مقدمه:

شناسایی، گزارش‌دهی و ثبت موارد بیماری‌های شغلی یکی از محورهای اصلی در سیستم سلامت کار و از فعالیت‌های اصلی مراکز طب صنعتی به شمار می‌رود. در واقع بسیاری از فعالیت‌هایی که در سیستم سلامت کار انجام می‌شود با هدف پیشگیری از ایجاد یا ممانعت از پیشرفت بیماری‌های شغلی می‌باشد. شناسایی و گزارش‌دهی بیماری‌های شغلی باعث تشخیص زودهنگام و به موقع این بیماری‌ها شده و در نتیجه با اعمال اقدامات کنترلی لازم و پیشگیرانه باعث ممانعت از پیشرفت این بیماری‌ها به سوی مراحل پیشرفته و ناتوان‌کننده خواهد شد و در نتیجه موارد بیماری‌های شغلی مشمول غرامت به طور موثری کاهش خواهد یافت. همچنین محاسبه شاخص‌های سالانه مربوط به بروز بیماری‌های شغلی که بر اساس مجموع موارد شناسایی شده از بیماری‌های شغلی جدید سنجش می‌شوند (مانند TROIF)، نشانه مهمی از میزان دستیابی فعالیت‌های سیستم سلامت کار به اهداف پیشگیرانه خود می‌باشد.

به همین دلیل شورای تخصصی طب صنعتی و متخصصین طب کار به منظور دستیابی به اهداف شناسایی، گزارش‌دهی و ثبت بیماری‌های شغلی، این دستورات عمل را به عنوان راهنمایی در خصوص نحوه شناسایی، گزارش‌دهی و ثبت بیماری‌های شغلی در صنعت نفت تهیه نموده است.

در این دستورات عمل حداقل الزامات مورد نیاز جهت شناسایی، گزارش‌دهی و ثبت بیماری‌های شغلی در صنعت نفت بیان شده و مراکز طب صنعتی را در نحوه برنامه‌ریزی و اجرای این محور مهم کمک خواهد نمود.

هدف: ارائه چارچوبی مناسب و یکپارچه در شناسایی و ثبت بیماری‌های شغلی در صنعت نفت

دامنه: کلیه مراکز طب صنعتی مناطق بیست گانه صنعت نفت

## منابع:

- 1- *Occupational injuries and illnesses recording & reporting requirements*, OSHA, 2002
- 2- *Recording & notification of occupational accidents & diseases*, ILO, 1996
- 3- *Methods & systems used to measure and monitor occupational disease & injuries*, National occupational health & safety advisory committee (NOHSAC), New Zealand, 2005
- 4- *Recognizing & preventing occupational diseases; strategies & recommendations from Canadians*, Canadian center for occupational health & safety, 2005

## قواعد کلی:

۱. کلیه مراکز طب صنعتی می‌بایست فرآیند شناسایی و گزارش‌دهی بیماری‌های شغلی در صنعت نفت (صفحه ۲۶۴) را جهت شناسایی و گزارش‌دهی و ثبت این بیماریها و با رعایت اصول و الزامات مندرج در این دستورالعمل اجرا نمایند.  
\* در مناطقی که متخصص طب کار وجود دارد، اجرای مسیر (۱) فرآیند شناسایی و گزارش‌دهی بیماریهای شغلی در صنعت نفت (صفحه ۲۶۴) الزامی است.
۲. این دستورالعمل در راستای اجرای یکی از الزامات سیستم Occupational Health و به منظور شناسایی، گزارش‌دهی و ثبت بیماری‌های شغلی صنعت نفت تدوین شده است.
۳. دامنه شمول این دستورالعمل، کلیه کارکنان رسمی و قرارداد مستقیم صنایع نفت، گاز و پتروشیمی می‌باشد و شامل نیروهای پیمانکار نمی‌شود.
۴. به موجب این دستورالعمل، شناسایی، گزارش‌دهی و ثبت بیماری‌های شغلی به ترتیب بر اساس "فهرست بیماری‌های قابل گزارش"، "جدول راهنمای شناسایی بیماری‌های شغلی" و "دستورالعمل نحوه تکمیل و ارسال فرم ثبت و گزارش بیماری‌های شغلی" انجام می‌گردد.
- \* تعریف بیماری شغلی: منظور از بیماری شغلی در صنعت نفت بیماری است که با فهرست بیماری‌های قابل گزارش (ماده ۱) منطبق بوده و معیارهای تشخیصی بیماری شغلی را طبق جدول مربوطه داشته باشد و علائم و شواهد بیماری، بعد از شروع به کار فرد در صنعت نفت شروع شده باشد. بیماریهایی که در فهرست ماده ۱ باشند ولی علائم و شواهد بیماری در معاینات بدو استخدام یا قبل از آن وجود داشته باشند به عنوان بیماری شغلی در صنعت نفت محسوب نمی‌شوند.

## اهداف شناسایی و گزارش‌دهی بیماری‌های شغلی:

۱. تشخیص بیماری‌های شغلی در مراحل اولیه و ممانعت از پیشرفت این بیماری‌ها به سمت مراحل پیشرفته و ناتوان کننده
۲. درمان و کنترل بیماری‌های شغلی قابل درمان در مراحل اولیه
۳. محاسبه شاخص‌های مربوط به بیماری‌های شغلی (مانند TROIF و TLOIF) به عنوان یکی از مهمترین شاخص‌های ارزیابی عملکرد در نظام سلامت کار

### ماده ۱: فهرست بیماری‌های شغلی قابل گزارش (Reportable Occupational Diseases):

فهرست بیماری‌های شغلی قابل گزارش در صنعت نفت بر اساس مهمترین مواجهات زیان آور رایج در صنعت نفت انتخاب و اولویت بندی شده‌اند. جدول زیر فهرست این بیماری‌ها را نشان می‌دهد:

ردیف	نام بیماری
۱	آسم شغلی
۲	کاهش شنوایی ناشی از صوت
۳	درماتیت شغلی
۴	بیرون زدگی دیسک لومبوساکرال ناشی از کار
۵	سندرم تونل کارپال شغلی
۶	کانشر شغلی (نوع کانشر مشخص شود)
۷	سایر موارد

**تبصره:** بیماری‌های ذکر شده در جدول فوق، حداقل بیماری‌های شغلی قابل گزارش بوده و گزارش دهی و ثبت آنها در صورت شناسایی الزامی است. سایر بیماری‌های شغلی که در این جدول نیستند در صورت شناسایی و تأیید می‌توانند گزارش شوند.

#### ماده ۲: نحوه شناسایی و تأیید بیماری‌های شغلی:

در صورت مطرح شدن احتمال وجود هر کدام از بیماری‌های ذکر شده در جدول فوق در طی انجام معاینات توسط پزشکان صنعتی ضروری است ابتدا با استفاده از شرح حال دقیق، معاینه، انجام تست‌های پاراکلینیک تکمیلی لازم و درخواست مشاوره‌های تخصصی، ابتدا وجود بیماری (Clinical diagnosis) را به طور قطعی تأیید کنند و سپس با استفاده از "جدول راهنمای تشخیص بیماری‌های شغلی" (که حاوی ملاکها و معیارهای شناسایی و گزارش دهی بیماری‌های شغلی قابل گزارش در صنعت نفت است) و در صورتیکه تمام معیارهای تشخیصی بیماری شغلی وجود داشته باشد (معیارهای کلینیکی و پاراکلینیکی همراه با معیارهای مواجهه)، فرم گزارش بیماری‌های شغلی را به طور دقیق و بر اساس ماده ۳ تکمیل نمایند.

**تبصره:** به منظور تأیید و بررسی دقیق تر مواجهات زیان آور شغلی، پزشک صنعتی موظف است قبل از تهیه گزارش نهایی بیماری شغلی، اطلاعات مربوط به مواجهات زیان آور مرتبط با بیماری شناسایی شده را (نوع مواجهه، شدت و میزان مواجهه و راه مواجهه در شغل فعلی و مشاغل قبلی) از کارشناس بهداشت حرفه ای یا واحد HSE طبق فرم شناسنامه شغل کتبا استعلام نماید. کارشناس بهداشت حرفه ای یا واحد HSE نیز موظف است حداکثر ظرف مدت ۷ روز اطلاعات درخواست شده را کتبا پاسخ دهند.

#### ماده ۳: نحوه تنظیم و ارائه گزارش بیماری شغلی:

پس از تأیید قریب به یقین بیماری شغلی (ماده ۲)، پزشک صنعتی یا متخصص طب کار موظف است فرم گزارش بیماری شغلی را به طور دقیق و کامل در سه نسخه تکمیل نماید. این سه نسخه باید دارای مهر و امضاء رئیس طب صنعتی باشد. یک نسخه از گزارش در پرونده طب صنعتی شاغل و یک نسخه در زونکن مخصوص بیماری‌های شغلی شناسایی شده در مرکز طب صنعتی بایگانی و نگهداری می‌شود. گزارش‌های جمع آوری شده همراه با فهرست موارد بیماریهای شغلی هر شش ماه یکبار به واحد سلامت کار و HSE سازمان ارسال می‌گردد. در مورد مناطق فاقد متخصص طب کار ضروری است همراه با هر فرم گزارش بیماریهای شغلی، نتایج تست‌های تشخیصی مرتبط با بیماری و پاسخ مشاوره‌های تخصصی و مستندات پزشکی مرتبط با بیماری نیز جهت بررسی و تأیید به سازمان ارسال گردد. در مناطق واجد متخصص طب کار فقط ارسال فرم گزارش ممه‌ور به مهر متخصص طب کار و فرم فهرست بیماریهای شغلی (ممه‌ور به مهر متخصص طب کار) کافی است.

**تبصره ۱:** اگر بیماری شغلی با درجه شدت ۲ و بالاتر تشخیص داده شد و مواجهه زیان آور مرتبط با بیماری شغلی در حال حاضر نیز ادامه دارد، ضروری است در صورت تأیید بیماری شغلی توسط متخصص طب کار منطقه و یا ستاد سازمان، پرونده پزشکی بیمار نیز همراه با مستندات لازم، جهت تعیین تکلیف شغلی به شورای عالی پزشکی ارجاع گردد.

**تبصره ۲:** اگر بیماری شغلی با احتمال قریب به یقین تشخیص داده شد و مواجهه زیان آور مرتبط با بیماری شغلی در حال حاضر وجود ندارد (بیماری شغلی مربوط به مواجهات زیان آور مشاغل قبلی بیمار باشد)، فقط اجرای ماده ۳ کافی است.

**ماده ۴: نحوه بررسی و تایید نهایی گزارش بیماری‌های شغلی:****الف) مراکز طب صنعتی فاقد متخصص طب کار:**

گزارش‌های ارسال شده از مراکز طب صنعتی فاقد متخصص طب کار به ستاد سازمان در پایان هر ماه در شورای تخصصی مربوطه متشکل از دو نفر متخصص طب کار به طور دقیق بررسی شده و در صورت تأیید نهایی گزارش مبنی بر شغلی بودن بیماری، ثبت و بایگانی خواهد شد. پس از بررسی تمام گزارش‌ها، نتیجه نهایی و موارد تایید شده به صورت پس‌خوراند به مراکز طب صنعتی مربوطه اعلام خواهد شد. ضروری است موارد تایید شده بیماری‌های شغلی توسط سازمان در نرم افزار طب صنعتی ثبت گردند. ثبت موارد بیماری‌های شغلی در نرم افزار قبل از دریافت تأییدیه سازمان مجاز نیست.

**ب) مرکز طب صنعتی واجد متخصص طب کار:**

در اینگونه مناطق که متخصص طب کار وجود دارد، ارسال مدارک مربوطه به بیماری شغلی جهت تأیید به سازمان الزامی نبوده و فقط فرم تکمیل شده ثبت موارد تایید شده بیماری‌های شغلی در پایان هر شش ماه همراه با یک نسخه از فرم گزارش بیماری‌های ناشی از کار، جهت اطلاع به ستاد سازمان ارسال می‌گردد. ارسال فرم فهرست موارد بیماری‌های شغلی و نیز فرم‌های گزارش بیماری‌های شغلی از این مناطق بدون مهر و امضاء متخصص طب کار مورد تأیید نخواهد بود. ضروری است موارد گزارش شده بیماری شغلی توسط متخصص طب کار در نرم افزار طب صنعتی ثبت گردند. ثبت موارد بیماری‌های شغلی در نرم افزار قبل از تأییدیه متخصص طب کار مجاز نمی‌باشد.

**ماده ۵: نگهداری سوابق و مستندات:**

مراکز طب صنعتی موظفند گزارش موارد تایید شده بیماری‌های شغلی مربوط به هر سال را در فایل جداگانه در مرکز طب صنعتی نگهداری نمایند و فهرست کارکنان مبتلا به بیماری‌های شغلی را در پایان هر ماه در فرم مخصوص به واحد HSE جهت اعمال اقدامات کنترلی مورد نیاز و سایر شرایط توصیه شده ارسال نمایند. همچنین ضروری است به منظور محاسبه صحیح شاخص‌های مربوطه به بیماری‌های شغلی در هر سال (TROIF و TLOIF)، آمار سالانه موارد تایید شده از بیماری‌های شغلی تایید شده نیز در فرم مخصوص ثبت شده و در بایگانی نگهداری شود.

**نکات ضروری در تکمیل فرم گزارش بیماری‌های شغلی:**

به منظور بررسی دقیق‌تر گزارشات ارسالی به ستاد سازمان جهت تایید، ضروری است اطلاعات لازم کسب و در فرم گزارش قید گردند. در جدول صفحه ۲۵۶ حداقل اطلاعات ضروری لازم جهت کمک به تایید بیماری شغلی به تفکیک بیماری‌های شغلی قابل گزارش ذکر شده اند:



نام بیماری	حداقل اطلاعات ضروری جهت درج در فرم گزارش	مدارک ضروری پیوست
کاهش شنوایی ناشی از صوت	شدت و مدت مواجهه فرد با صدا در مشاغل فرد در صنعت نفت به تفکیک سابقه حضور در جبهه همراه با ترومای صوتی (مجاورت با انفجار، صدای گلوله و سایر ادوات جنگی) سابقه مصرف داروهای اتوتوکسیک همراه با ذکر نام دارو سابقه ترومای شدید سر منجر به اختلال هوشیاری سابقه مننژیت، اوریون، سرخک	یک نسخه از کلیه ادیوگرام‌های موجود در پرونده فرد یک نسخه از ادیوگرام بدو استخدام در صورت موجود بودن
آسم شغلی	شدت و مدت مواجهه فرد با عوامل تنفسی آسموژن در مشاغل فرد در صنعت نفت به تفکیک شکایات تنفسی فرد (تنگی نفس فعالیتی یا حمله ای، تنگی نفس یا سرفه شبانه، خس خس، علائم تنفسی در محیط کار) تاریخ شروع علائم تنفسی سابقه فامیلی آسم در وابستگان درجه یک سابقه آسم در کودکی تغییرات علائم در محیط کار و در تعطیلات و مرخصی تغییرات علائم در طول شیفت کاری	یک نسخه از کلیه اسپرومتری‌های موجود در پرونده یک نسخه از تست برونکودیلاتور یک نسخه از اسپرومتری ابتدا و انتهای شیفت یا اسپرومتری ابتدا و انتهای هفته کاری تاییدیه متخصص ریه از وجود قطعی آسم در فرد
بیرون زدگی دیسک بین مهره‌ای لومبوساکرال	شدت و مدت مواجهه فرد با عوامل ارگونومیک ایجاد کننده کمر درد در مشاغل فرد در صنعت نفت به تفکیک تاریخ شروع علائم کمردرد	یک نسخه از MRI لومبوساکرال
سندرم تونل کارپال	شدت و مدت مواجهه فرد با عوامل ارگونومیک مسبب در ایجاد CTS در مشاغل فرد در صنعت نفت به تفکیک تاریخ شروع علائم و شرح علائم و شکایات فرد نتیجه تست فالن و تینل سابقه بیماری‌های نظیر دیابت، آرتریت روماتوئید، بیماری‌های تیروئید، شکستگی قبلی استخوان‌های مچ دست، چاقی (با ذکر BMI)	یک نسخه از گزارش NCV/EMG
درماتیت شغلی	ذکر نوع عوامل شیمیایی مسبب درماتیت در مشاغل فرد در صنعت نفت به تفکیک تاریخ شروع علائم درماتیت در فرد تغییرات علائم در طول هفته کاری و تعطیلات و مرخصی	یک نسخه از تاییدیه متخصص پوست مبنی بر وجود قطعی درماتیت



FO-23-00-OM

## فرم گزارش بیماری‌های ناشی از کار

بهداشت و درمان صنعت نفت ..... مرکز سلامت کار ..... تاریخ: .....

مشخصات فردی			
نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی:	عنوان شغل:	نام شرکت:
نام واحد:	تلفن تماس:	سیگار (پاکت در سال):	سن:

### گزارش متخصص طب کار / پزشک صنعتی:

نام بیماری شغلی احتمالی :  
تاریخ اولین زمان تشخیص بیماری:  
شرح کوتاهی از بیماری و نحوه مواجهه با عوامل زیان آور شغلی:

مهر و امضاء

### عوامل زیان آور محیط کار که احتمالاً در ایجاد بیماری دخالت دارند:

عنوان شغل	نام عامل زیان آور	میزان (شدت) مواجهه با عامل زیان آور	مدت زمان مواجهه (ساعت) در یک شیفت کاری	مدت مواجهه (ماه / سال)	محل مواجهه

نظریه متخصص طب کار :

گزارش بیماری :

اقدام درخواستی : <sup>TM</sup> اقدامات پاراکلینیکی <sup>TM</sup> مشاوره تخصصی <sup>TM</sup> ارجاع به کمیسیون پزشکی  
مهر و امضاء

آیا بیماری شغلی منجر به استعلاجی شده است؟  خیر  بلی (تعداد روز استعلاجی...)

نظریه نهایی :

تشخیص بیماری :

میزان شدت بیماری گزارش شده :

- ۱- اختلال سلامتی خفیف که تأثیری در عملکرد شغلی ندارد (بدون محدودیت شغلی)
- ۲- اختلال سلامتی جزئی که در عملکرد شغلی تأثیر گذاشته است (محدودیت شغلی موقت)
- ۳- اختلال سلامتی مهم که منجر به محدودیت شغلی دائم و یا کاهش کارائی جزئی دائم شده است
- ۴- کاهش کارائی کلی و دائم
- ۵- فوت

مهر و امضاء رئیس سلامت کار

مهر و امضاء متخصص طب کار / پزشک صنعتی





FO-24-00-OM

## فرم ثبت موارد تایید شده بیماری‌های شغلی شناسایی شده در سال ..... .

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرسنلی	عنوان شغل	تاریخ شناسایی	نام بیماری شغلی	ارگان مبتلا	سال:		نام مرکز طب صنعتی:	نام مجتمع / پالایشگاه:
							استفاده از استعلاجی			
							بلی	خیر		
		تاریخ تنظیم فرم:		مهر و امضاء متخصص طب کار		رییس مرکز سلامت کار				

\* منظور از مورد جدید یعنی اینکه بیماری شغلی شناسایی شده در سال جاری ایجاد شده باشد. مواردی از بیماری‌های شغلی که طبق مدارک و مستندات در سالهای قبل ایجاد شده، ولی در سال جاری شناسایی شده‌اند مورد جدید (به‌روز) محسوب نمی‌شوند.

## جدول معیارهای تشخیصی بیماری‌های شغلی

نوع عامل ایجاد کننده	حداقل مدت مواجهه	حداکثر مدت مسئولیت	نام بیماری
آلدئیدها (مثل فرمالدئید) آکریلات ایزوسیانات اتیلن اکساید فورفورال غبارات چوب آمین‌ها (مانند آتانول آمین و کلرآمین) کلرگزیدین گلیکول‌ها نیکل، کروم، کبالت هگزاکلروفن هیدرالازین هیدروکینون وانادیم پنتاکساید اسیدها (مثل اسید سولفوریک) فیوم‌های جوشکاری آلاینده‌های هوا ( $H_2S$ ، $SO_2$ ، $O_3$ )	یک ماه	۷ روز	<p>آسم:</p> <p>* توجه شود تشخیص آسم شغلی در دو مرحله انجام می‌شود: مرحله ۱: تشخیص آسم، بر اساس وجود نظر متخصص یا وجود علائم بالینی آسم به همراه تست برونکودیلاتور یا متاکولین مثبت</p> <p>منظور از تست برونکودیلاتور مثبت، افزایش حداقل ۱۲٪ در FEV<sub>1</sub> یا FVC است به شرطی که FEV<sub>1</sub> حداقل ۲۰۰ میلی لیتر افزایش یافته باشد.</p> <p>مرحله ۲: تشخیص شغلی بودن آسم: علائم فرد به وضوح در روزهای مواجهه نسبت به روزهای بدون مواجهه تشدید شود یا PEF نشانگر بیشتر بودن علائم در روزهای مواجهه باشد یا اسپیرومتری در روز مواجهه، در انتهای شیفت کاری حداقل ۱۰٪، نسبت به ابتدای شیفت افت داشته باشد.</p> <p>توضیح: ارسال کپی از تاییدیه آسم توسط متخصص، اسپیرومتری‌های انجام شده موجود در پرونده، اسپیرومتری قبل و بعد از برونکودیلاتور و اسپیرومتری ابتدا و انتهای شیفت به همراه گزارش الزامی است (در مناطق فاقد متخصص طب کار).</p>
آفت کش‌ها استونتریل اسیدها و قلیاها آکریلات - متاکریلات آلدئیدها الکل‌ها آمین‌ها ایزوسیانات دترژانت‌ها و شوینده‌ها دی‌متیل سولفامید، دی‌متیل فرمامید رزین‌ها سیتورام حلال‌ها (ترکیبات نفتی، اتو، استن و استر) فورفورال گلیکول‌ها نیکل، کروم، کبالت هیدروکربن‌های پلی‌آروماتیک سیمان	یک ماه	۱۵ روز	<p>درماتیت:</p> <p>تشخیص درماتیت بر اساس وجود دو معیار تشخیص و تایید متخصص پوست و تشدید علائم در حین روزهای کاری و تخفیف یا بهبود علائم در مرخصی‌ها و تعطیلات است.</p>

نوع عامل ایجاد کننده	حداقل مدت مواجهه	حداکثر مدت مسئولیت	نام بیماری
آرسنیک پلی سیکلیک آروماتیک هیدروکربن‌ها (PAH) مثل قیر، قطران و... آزبست نیکل کروم سیلیس رادون بیس کلرومتیل اتر (BCME)	۵ سال	۴۰ سال	سرطان ریه (تشخیص بر اساس گزارش پاتولوژی و بیوپسی)
آرسنیک کروم اشعه یونیزان پلی سیکلیک آروماتیک هیدروکربن‌ها (PAH) مثل قیر، قطران، دوده و...	۵ سال	۴۰ سال	سرطان پوست (تشخیص بر اساس گزارش پاتولوژی و بیوپسی)
کروم نیکل غبارات چوب فرمالدئید	۵ سال	۴۰ سال	سرطان سینوس‌های پاراناژال (تشخیص بر اساس گزارش پاتولوژی و بیوپسی)
آزبست	۵ سال	۴۰ سال	مزوتلیوم (تشخیص بر اساس گزارش پاتولوژی و بیوپسی)
هیدروکربن‌های آروماتیک پلی سیکلیک، آمین‌های آروماتیک (به‌ویژه اورامین، آمینو بی فنیل و بنزیدین و نفتالامین)	۵ سال	۳۰ سال	سرطان مثانه (تشخیص بر اساس گزارش پاتولوژی و بیوپسی)
آرسنیک مونومر وینیل کلراید	۵ سال	۳۰ سال	سرطان کبد (آنژیوسارکوم) (تشخیص بر اساس گزارش پاتولوژی و بیوپسی)
اتیلن اکساید ۱-۳ بوتادین اشعه یونیزان بنزن	۱ سال	۱۵ سال	لوسمی (تشخیص بر اساس نتیجه BMA یا BMA)



نوع عامل ایجاد کننده	حداقل مدت مواجهه	حداکثر مدت مسئولیت	نام بیماری
تمامی مشاغلی که سر و صدا در محیط آن بیش از ۸۵dBA باشد در ۸ ساعت و معادل آن می‌باشد. کلیه مشاغلی که بر اساس منطق پر سر و صدا هستند مانند پرسکاری یا سندبلاست	یک ماه	یک سال	<p>کاهش شنوایی ناشی از صوت (NIHL): وجود یافته‌های زیر در ادیوگرام AC: ۱- کاهش شنوایی از نوع high-tone به صورت دو طرفه (مقارن یا نامقارن) ۲- وجود Notch در هر کدام از فرکانس‌های ۳ یا ۴ یا ۶ کیلوهرتز به صورت دو طرفه (مقارن یا حداکثر ۱۵ دسی بل عدم تقارن) و با عمق بیش از ۲۵ دسی بل. NIHL با وجود معیارهای (۱ و ۲) و یا (۲ بتهایی) تشخیص داده می‌شود.</p> <p><b>توجه:</b> ۱- در تمامی افرادی که معیارهای اولیه NIHL را در ادیوگرام AC دارند باید ادیومتری حداقل ۴۸ ساعت پس از دوری از مراجعه با صدای غیرمجاز انجام گردد و در صورت پایدار بودن معیارهای ادیوگرام و وجود معیارهای مواجهه، گزارش بیماری ثبت شود. ۲- ارسال کپی از کلیه ادیوگرام‌های موجود در پرونده به همراه گزارش الزامی است.</p>
وجود حداقل یکی از موارد زیر در شغل فرد: استفاده مکرر از هر گونه ابزار دستی به ویژه همراه با اعمال نیرو هر گونه کار تکراری دستی به ویژه با اعمال نیرو کار با وسایل ارتعاشی (دریل، فرز کاری و...) وضعیت نامناسب دستها به طور ثابت در حین کار	یکسال	۳۰ روز	<p>سندرم تونل کارپ: وجود بیماری با EMG/NCV تایید شده باشد.</p> <p><b>توضیح:</b> ارسال کپی از نتیجه EMG/NCV به همراه گزارش الزامی است. بیماری‌های همراه مانند دیابت، آرتريت روماتوئید، هیپوتیروئیدی و سابقه شکستگی مچ دست بررسی ورد شده باشند.</p>
مهم‌ترین مشاغل: کاربران کامپیوتر، تعمیرکاران، تاسیسات، مکانیک‌ها، دندانپزشکان، لحیم کاران و موتناژکاران			

نام بیماری	حداکثر مدت مسئولیت	حداقل مدت مواجهه	نوع عامل ایجاد کننده
هرنی دیسکال در فاصله SI-L1 : تایید تشخیص بر اساس یافته‌های MRI ضروری است. توضیح: ارسال کپی از گزارش MRI به همراه گزارش الزامی است.	۶ ماه	۲ سال	-مشاغلی که در آن بلند کردن و حمل بار سنگین (بیش از ۱۵ کیلوگرم) به صورت تکرار شونده وجود داشته باشد. مشاغلی که در آن فرد با ارتعاش تمام بدن مواجهه داشته باشد. مانند رانندگان اتوبوس، کامیون، جرثقیل، لیفت تراک...

۱- در صورتی که تشخیص یکی از بیماری‌های فوق مسجل شود. ولی شرایط موجود در دیگر ستون‌ها به صورت کامل وجود نداشته باشد (به عنوان مثال فاصله زمانی با آخرین روز مواجهه بیش از مدت مسئولیت ذکر شده در جدول باشد یا عامل ایجاد کننده‌ای که بر اساس نظر گزارش کننده می‌تواند آن بیماری را ایجاد کند در لیست جدول نباشد).

کماکان می‌توان و حتی بهتر است بیماری را گزارش نمود، ولی در فرم گزارش بیماری ذکر شود: "فاقد کلیه شرایط جدول"  
 ۲ - منظور از «مدت مسئولیت» حداکثر زمان قابل قبول بین آخرین روز مواجهه و اولین روز تشخیص است. به عنوان مثال برای فردی که مبتلا به سرطان ریه باشد، اولین زمان تشخیص بر اساس مدارک موجود، فروردین ۱۳۸۰ است، ولی آخرین بار در سال ۱۳۵۰ با آزیست مواجهه داشته است. این فاصله برابر ۳۰ سال می‌باشد که از ۳۵ سال جدول کمتر است. لذا پذیرفته می‌شود. در واقع فاصله زمانی بین آخرین روز مواجهه و اولین روز تشخیص نباید از عدد ذکر شده در جدول ستون مدت مسئولیت بیشتر شود.

۳ - منظور از حداقل مدت مواجهه، حداقل زمانی است که فرد باید با آن عامل مواجهه داشته باشد.

## فرآیند شناسایی و گزارش‌دهی بیماری‌های شغلی در صنعت نفت

