

راهنمای پیشگیری و کنترل کرونا ویروس: بازگشت به کار شاغلین با احتمال ابتلا به COVID-۱۹

نسخه اول - اسفند ۱۳۹۸

تهیه کنندگان:

دکتر مجاهده سلمانی ندوشن

رئیس اداره طب کار - مرکز سلامت محیط و کار

مهندس فاطمه خلیلی

کارشناس اداره طب کار - مرکز سلامت محیط و کار

زیر نظر:

آقای دکتر احمد جنیدی جعفری

رئیس مرکز سلامت محیط و کار

آقای دکتر یحیی خسروی

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار



وزرات بهداشت، درمان و آموزش پرورشی
معاهدت بهداشت
مرکز سلامت محیط و کار



وزارت بهداشت، دان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
مرکز سلامت محیط و کار



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، دان و آموزش پزشکی

بازگشت به کار شاغلین با احتمال ابتلا به COVID-۱۹

همکاران تدوین:

دکتر خسرو صادق نیت	متخصص طب کار- عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر محمد بابایی	متخصص طب کار
دکتر مرجان غروی	متخصص طب کار
دکتر نازنین ایزدی	متخصص طب کار- عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر فرشید رضایی	متخصص بیماری های عفونی- مرکز مدیریت بیماری های واگیر
دکتر بشارت رحیمی	فوق تخصص ریه- عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر حمید عمامی کوچک	متخصص بیماری های عفونی- عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقدمه:

بیماری ناشی از کروناویروس COVID_۱۹ (۲۰۱۹) عفونت سیستم تنفسی است که توسط دسته ای از کروناویروس ها SARS-CoV-۲ ایجاد می شود و تظاهرات کلینیکی آن از علائم شبیه سرماخوردگی خفیف تا پنومونی ویرال شدید همراه با دیسترس تنفسی حاد، متفاوت است.

با توجه به شیوع بیماری کووید-۱۹ در کشور، احتمال ابتلای شاغلینی که در محیط های کاری متفاوت ارائه خدمت می نمایند نیز به این بیماری وجود دارد. نظر به میزان بالای سرایت بیماری و وجود علایم غیراختصاصی در اکثر مبتلایان، رویکرد دوری از محیط کار حتی با وجود علایم غیراختصاصی سرماخوردگی، مورد توجه بوده است و تعداد افرادی که با احتمال ابتلا در دوران اپیدمی بیماری، در استعلامی به سر می برند، قابل توجه است. از آنجا که از یک سو، این بیماری می تواند عوارض جدی و مخل عملکرد ایجاد کند و از سوی دیگر، برای همه این افراد امکان انجام تست های تشخیصی قطعی وجود ندارد، شرایط بازگشت به کار آنها، اهمیت ویژه ای پیدا می کند. لذا کلیه افرادی که با احتمال ابتلا، از محیط کار دور بوده اند، پس از سپری شدن دوره بیماری لازم است جهت بازگشت به کار مورد ارزیابی تخصصی قرار گیرند. این ارزیابی می باشد هم جنبه اطمینان از پایان سرایت پذیری بیماری به سایر شاغلین و مراجعین وی را شامل شود و هم بررسی عوارض بیماری (که عملکرد شاغل را تحت تاثیر قرار می دهد و یا شاغل را نسبت به مواجهات محیط کار آسیب پذیرتر می نماید).

با وجود اطلاعات اندکی که تاکنون در زمینه بیماری کووید-۱۹ منتشر گردیده است، این راهنمای بر اساس شواهد فعلی از رفتار ویروس و سیر بیماری، جهت یکسان سازی روند بازگشت به کار تدوین گردیده تا علاوه بر کمک به مراقبت از سلامت شاغلین، در کنترل این عفونت در محیط کار و در نهایت جامعه به وظیفه خود عمل نماییم.

دامنه کاربرد

این راهنمای مشمول کلیه شاغلین با احتمال ابتلا به بیماری کووید ۱۹ می باشد که از محیط کار دور بوده اند و جهت بازگشت به کار، نیازمند بررسی شرایط سلامتی و ارزیابی های تخصصی می باشند.

تعاریف

موارد مشکوک

- بیمار با شرح حال سرفه خشک یا لرز یا گلودرد همراه با تنگی نفس با یا بدون تب
- بیمار با علائم تنفسی فوقانی/تحتانی با تظاهرات رادیولوژیک به صورت انفیلتراسیون مولتی لوبلر یک یا دو طرف در CT scan یا گرافی قفسه صدری
- هر مورد مشکوک که طی ۱۴ روز قبل، سابقه تماس با مورد قطعی COVID-۱۹ را داشته باشد.

- هر مورد مشکوک که طی ۱۴ روز قبل، سابقه حضور در مناطق با اپیدمی COVID-۱۹ را داشته باشد.
- فرد مبتلا به پنومونی که علی رغم درمان های مناسب، پاسخ بالینی نامناسب داشته و به شکل غیر معمول و سرعت غیر قابل انتظاری وضعیت بالینی بیمار حادتر و وخیم تر شود.

مشاغل ویژه

- مشاغلی که شاغل، مسئولیت ایمنی خویش و سایرین را به عهده دارد.

کارکنان مراکز بهداشتی درمانی (HCW):

ریسک ابتلای این افراد به COVID-۱۹ بر اساس "راهنمای پیشگیری و کنترل عفونت COVID-۱۹ کارکنان مراکز بهداشتی و درمانی"، طبقه بندی می شود.

- ریسک پایین ابتلا در کارکنان مراکز بهداشتی درمانی
- ریسک متوسط ابتلا در کارکنان مراکز بهداشتی درمانی
- ریسک بالا ابتلا در کارکنان مراکز بهداشتی درمان

افراد مجاز به بررسی بازگشت به کار شاغلین

- تمامی افراد/مراکز که بر اساس دستورالعمل انجام معاینات سلامت شغلی دارای مجوز انجام معاینات سلامت شغلی (دولتی/خصوصی) می باشند، مجاز به انجام معاینات بازگشت به کار افراد مشکوک یا مبتلا به COVID-۱۹ هستند.

- تبصره ۱: در مشاغل ویژه و افراد دارای آسیب به ارگانهای هدف، در صورتی که پزشک معاينه کننده متخصص طب کار نمی باشد، لازم است مشاوره با متخصص طب کار جهت تعیین تناسب شغلی و بازگشت به کار انجام گردد.

- تبصره ۲: در کارکنان اداری که هیچگونه مواجهه شغلی دیگری به جز مواجهات اداری (Office workers) ندارند و شرح وظیفه آنها صرفاً امور اداری و دفتری است، گواهی متخصص عفونی مبنی بر کنترل بیماری و عدم امکان انتقال بیماری به دیگران جهت بازگشت به کار آنها قابل قبول است.

روش کار:

۱- ارزیابی مواجهات محیط کار:

پزشک می بایست ضمن آگاهی از روند فعالیت شغلی فرد و آشنایی و شناخت مواجهات وی در محیط کار، اقدام به بررسی وضعیت بازگشت به کار فرد نماید. در همین راستا کسب اطلاع کامل از شرح وظایف شاغل، شرایط ویژه محیط کار و مواجهات شغلی با استفاده از گزارش اندازه گیری مواجهات

محیط کار و شناسنامه شغل یا استعلام از کارشناس بهداشت حرفه ای شاغل در واحد کاری و یا بازدید مستقیم از واحد کاری، ضروری است.

با توجه به ارگان های هدف در بیماری کووید-۱۹، ارزیابی مواجهات تنفسی، حلالها، هپاتوتوكسیک ها و نفروتوكسیک ها و کاردیوتوكسیک ها، در اولویت بررسی مواجهات شغلی قرار دارند.

۲- ارزیابی وضعیت ابتلای فرد به کووید-۱۹:

به منظور تعیین وضعیت بازگشت به کار بیمار، می باشد سیر بالینی فرد در بیماری کووید-۱۹ مشخص شده و موارد زیر مورد توجه قرار گیرد.

- درمان بیمار به صورت سرپایی صورت گرفته است یا به صورت بستری؟
- در موارد بستری : مدت زمان بستری، آسیب سایر ارگان ها و وضعیت PCR قبل از ترخیص چگونه بوده است؟
- در موارد سرپایی: سیر علائم چگونه بوده است؟ بیماری چند روز طول کشیده است؟ تنگی نفس جزء علائم وی بوده یا خیر؟ PCR برای تشخیص انجام شده است؟ در پایان درمان PCR منفی دارد یا خیر؟

۳- ارزیابی وضعیت سلامت جسمی فرد:

شرح حال و معاینه فیزیکی کامل فرد، در ارزیابی علائم و نشانه های بیماری کووید-۱۹ و وضعیت فعلی شاغل دارای اهمیت ویژه می باشد. با توجه به امکان درگیری ارگان هایی از قبیل سیستم تنفسی، قلبی-عروقی، کلیوی و یا کبدی در این بیماری، ارزیابی جامع این ارگان ها لازم می باشد.

- ارزیابی سیستم تنفسی:

علاوه بر بررسی وجود علائم تنفسی و ارزیابی وضعیت ریه در معاینه فیزیکی، در صورت نیاز باید ارزیابی های پاراکلینیک مرتبط هم صورت پذیرد.

- پالس اکسیمتری:

درصد اشباع اکسیژن خون (O₂sat) یکی از معیار های آسیب ریوی در بیماری کووید-۱۹ می باشد. این مقدار اگر بالای ۹۳٪ باشد نرمال و کمتر از آن، نیاز به بررسی بیشتر دارد.

- Six-minute walk test (6MWT)

جهت ارزیابی افت درصد اشباع اکسیژن حین فعالیت استفاده می شود. روش انجام آن بر اساس معیار های (ATS (American Thoracic society) می باشد.

- ارزیابی قلبی عروقی:

شرح حال و معاينه فيزيکي كامل سيسنتم قلبی عروقی فرد در تعیین وضعیت بازگشت به کار وی اهمیت زیادی دارد به ویژه در افرادی که ماهیت کاری آنها به نحوی است که فعالیت فيزيکی متوسط به بالا نیاز است. ارزیابی های پاراکلینیک برحسب مورد، شامل موارد زیر می شود:

سطح خونی تروپونین، نوار قلب (EKG)، اکوکاردیوگرافی و تست ورزش

- ارزیابی کلیوی:

یکی از ارگان های هدف بیماری کووید-۱۹، کلیه ها می باشد و در صورت تشخیص پزشک و یا وجود مواجهات نفروتوکسیک در محیط کار لازم است فعالیت کلیوی نیز مورد ارزیابی قرار گیرد.

- ارزیابی عملکرد کبدی:

در صورت آسیب کبدی در زمان بیماری و یا وجود مواجهات هپاتوتوكسیک در محیط کار با تشخیص پزشک انجام می گردد.

تطابق با الگوریتم بازگشت به کار:

پس از ارزیابی کامل بیمار با شرح حال، معاينه فيزيکی و پاراکلینیک، لازم است بازگشت به کار فرد براساس الگوریتم پیوست مورد بررسی قرار گیرد و نتیجه در فرم مربوطه (فرم بازگشت به کار شاغلین با احتمال ابتلا به COVID۱۹) ثبت و به کارفرما بازخورد گردد.

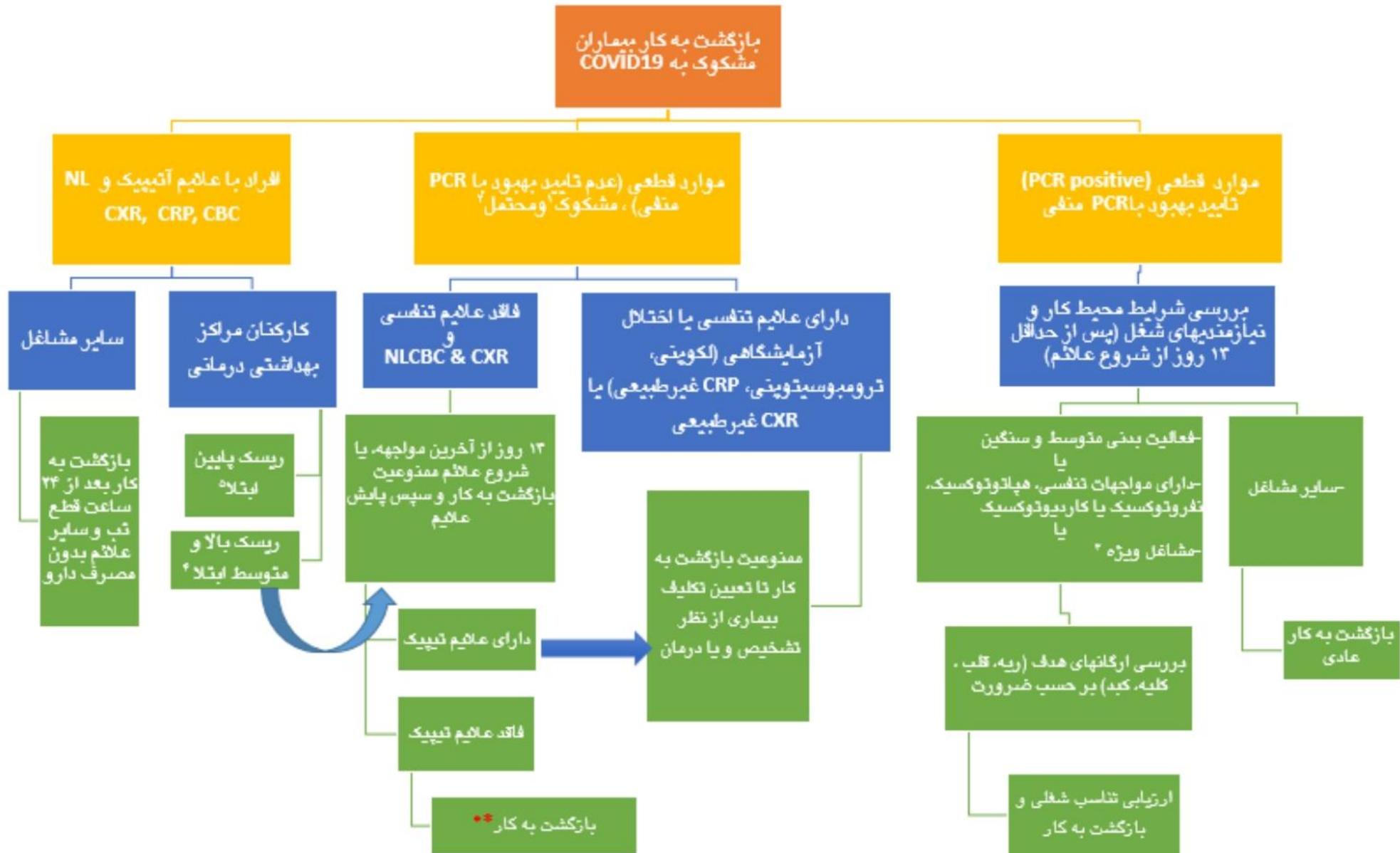
تعیین بازگشت به کار:

بر اساس نتایج بررسی های انجام شده، چنانچه مشخص شود بیمار در حال حاضر امکان بازگشت به کار را ندارد، پزشک می بایست زمان ارزیابی مجدد وی را تعیین نماید.

فرم بازگشت به کار شاغلین با احتمال ابتلا به COVID-۱۹

کد ملی:	سن:	نام و نام خانوادگی: نام کارخانه/کارگاه/سازمان:						
عنون شغلی:								
وضعیت ابتلا به کووید-۱۹								
<input type="checkbox"/> تشخیص با PCR مثبت و تایید بهبودی با PCR منفی <input type="checkbox"/> تشخیص با PCR مثبت و عدم نجات PCR پس از تکمیل درمان <input type="checkbox"/> مورد مشکوک یا محتمل با عالیم تنفسی تیپیک یا آتیپیک و ختلال در تستهای آزمایشگاهی یا ر دیولوزی <input type="checkbox"/> فاقد عالیم تنفسی و یافته های پارکلینیک طبیعی <input type="checkbox"/> دری عالیم تنفسی آتیپیک و یافته های پارکلینیک طبیعی								
شرایط محیط کار								
فعالیت فیزیکی سنگین (MET > 6)	شریط ویژه (کار در رتفاع، کار در فضای بسته و محدود، کار با وسائل دور برند،)	مشاغل ویژه (رنده، آتشنشان لکوموتیور، غوص، خلبان...)	کارکنان مرکز بهداشتی و درمانی					
	<input type="checkbox"/> سایر چهات: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> موجهات نفروتوکسیک</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> موجهات تنفسی</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> موجهات محیط کار:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> حلالها</td> <td><input type="checkbox"/> موجهات هپاتوتوكسیک</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> موجهات نفروتوکسیک	<input type="checkbox"/> موجهات تنفسی	<input type="checkbox"/> موجهات محیط کار:	<input type="checkbox"/> حلالها	<input type="checkbox"/> موجهات هپاتوتوكسیک
<input type="checkbox"/> موجهات نفروتوکسیک	<input type="checkbox"/> موجهات تنفسی	<input type="checkbox"/> موجهات محیط کار:						
<input type="checkbox"/> حلالها	<input type="checkbox"/> موجهات هپاتوتوكسیک							
شرح حال و معاینه فیزیکی:								
پاراکلینیک:								
شرایط بازگشت به کار:								
<input type="checkbox"/> بلامانع <input type="checkbox"/> مشروط به: <input type="checkbox"/> عدم مکان بازگشت به کار و بررسی مجدد روز بعد								
مهر و مضای پزشک طب کار تاریخ								

*الگوریتم بازگشت به کار شاغلین با احتمال ابتلا به COVID-۱۹



- * بین لگوریتم پس ز طی مرحل درمان و جهت بازگشت به کار فرد تهیه شده است.
 - ** بازگشت به کار پس ر "بررسی شرایط محیط کار و نیازمندیهای شغل" نجام می شود.
۱. مورد مشکوک: بیمار با شرح حال سرفه خشک یا لرز یا گلودرد همراه با تنگی نفس با یا بدون تب/بیمار با علایم تنفسی فوقانی/تحتانی با تظاهرت ردیولوزیک به صورت نفلیتر سیون مولتی لوپولر یک یا دو طرفه در سی تی سکن یا گرفتی قفسه صدری
 ۲. مورد محتمل: هر مورد مشکوک که در عرض ۱۴ روز قبل، سابقه تماس نزدیک با مورد قطعی COVID-۱۹ یا سابقه حضور در مناطق با پیدمی COVID-۱۹ ر داشته باشد / فرد مبتلا به پنومونی که علیرغم درمان های مناسب پاسخ بالینی نامناسب داشته و به شکل غیر معمول و سرعت غیر قابل نتظار وضعیت بالینی بیمار حاد تر و وخیم تر گردد.
 ۳. مشاغل ویژه: مشاغلی که شاغل مسئولیت یمنی خوبیش و سایرین ر به عهده درد.
 ۴. ریسک متوسط و بالای بتلا: مرجعه شود به رهنمای پیشگیری و کنترل عفونت COVID-۱۹ کارکنان مرکز بهداشتی و درمانی.
 ۵. ریسک پایین بتلا: مرجعه شود به رهنمای پیشگیری و کنترل عفونت COVID-۱۹ کارکنان مرکز بهداشتی و درمانی.

این راهنمای ارزیابی سلامت شاغلین با احتمال ابتلا به COVID-۱۹ تهیه شده است. شایان ذکر است راهنمایی عمومی و اختصاصی در خصوص COVID-۱۹ در محیط کار و وسایل حفاظت فردی در سایت مرکز سلامت محیط و کار به آدرس <http://markazsalamat.behdasht.gov.ir> در دسترس می باشد.

منابع:

- دستورالعمل کشوری کرونا ویروس جدید (معاونت بهداشت-معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)-نسخه سوم
- راهنمای پیشگیری و کنترل عفونت nCOV-۲۰۱۹ برای کارکنان مراکز بهداشتی درمانی
- Interim Guidance for Businesses and Employers
www.cdc.gov/coronavirus/2019-nov/specific-groups/guidance-business-response.html
- Interim U.S. Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Healthcare Personnel with Potential Exposure in a Healthcare Setting to Patients with Coronavirus Disease (COVID-۱۹)
www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-risk-assesment-hcp.html
- دستورالعمل نحوه انجام معاینات سلامت شغلی مصوب ۱۳۹۷