

با من نامه و در و ذکره شما

راهنمای بازگشت به کار پرسنل مبتلا، محتمل و مشکوک به بیماری کووید ۱۹

براساس این راهنما، کلیه پرسنل شرکت (شامل رسمی، شرکتی، حجمی و پیمانکاری و ...) با احتمال ابتلا به بیماری کووید ۱۹ که از محیط کار دور بوده اند، لازم است جهت بازگشت به کار از منظر سلامتی و موارد تخصصی مورد ارزیابی قرار گیرند. این ارزیابی باید 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.

الف) تعاریف گروه های مشمول بررسی بازگشت به کار

گروه های مشمول بررسی بازگشت به کار به ۳ دسته زیر تقسیم می شوند:

۱- مورد قطعی:

-فرد با تایید آزمایشگاهی ویروس ناشی از عفونت کووید ۱۹ صرف نظر از وجود علائم و نشانه های بالینی و ارتباط نزدیک

۲- موارد محتمل

موردی است که:

-با تظاهرات رادیولوژیک که از نظر رادیولوژیست به شدت مطرح کننده بیماری کووید ۱۹ می باشد نظیر انفیلتراسیون (التهاب و یا عفونت ریوی) مولتی لوبولر یک یا دو طرفه خصوصا انفیلتراسیون نواحی پرفرال در سی تی اسکن ریه یا رادیوگرافی قفسه صدری و نمای شیشه ای (glass ground) در سی تی اسکن ریه (از نظر کلینیکی (علائم بالینی) به اثبات رسیده باشد: Clinically confirmed). به عبارت دیگر گرافی ریه یا سی تی اسکن ریه است که مشخصات گفته شده را رادیولوژیست گزارش کند.

-فرد مبتلا به پنومونی (عفونت ریه) که علیرغم درمان های مناسب، پاسخ بالینی نامناسب داشته و به شکل غیر معمول و سرعت غیرقابل انتظاری وضعیت بالینی بیمار حادثر و وخیم تر شود (از نظر کلینیکی (علائم بالینی) به اثبات رسیده باشد: Clinically confirmed)

-فردی که نتیجه آزمایش PCR (تشخیص کرونا) وی معلوم نیست و به عنوان مثبت یا منفی قطعی گزارش نشده است (result Inconclusive : بی نتیجه).

۳- موارد مشکوک

- فرد با شرح حال سرفه خشک یا لرز یا گلودرد همراه با تنگی نفس با یا بدون تب که با عامل اتیولوژیک (سبب شناسی یا علت) دیگری قابل توجیه نباشد (به عبارت دیگر نتوان برای علائم ذکر شده علت یا بیماری توجیه پذیر تشخیص داد)

- بیمار دارای تب و یا علائم تنفسی (با هر شدتی) که سابقه تماس نزدیک با مورد محتمل یا قطعی بیماری کووید ۱۹ در عرض ۱۴ روز قبل از شروع علائم بیماری را داشته باشد منظور از تماس نزدیک موارد زیر می باشد:

* مراقبت مستقیم فردی از افراد خانواده از بیمار مشکوک/محتمل/قطعی کووید ۱۹ نموده است

* هر تماس شغلی(شامل همکار بودن یا همکلاس بودن) و غیر شغلی(شامل ملاقات، تحصیل و اقامت) با فرد

مبتلا به کووید ۱۹ در فضای بسته‌ی مشترک (تماس بیش از ۱۵ دقیقه در فاصله کمتر از ۲ متر)

* همسفر بودن با فرد مبتلا به کووید ۱۹ در یک وسیله نقلیه مشترک.

ب) اصطلاحات مرتبط با دوره قرنطینه

به منظور درک بهتر از زمان شروع فرآیند بازگشت به کار می بایست تعریف بهبود بالینی و مدت زمان قرنطینه لازم پس از بهبود بالینی به منظور بازگشت فرد به محیط کار مشخص گردد:

-**بهبود بالینی:** منظور از بهبود بالینی، قطع شدن تب به مدت ۳ روز(بدون استفاده از تب بر) و رفع شکایات تنفسی است(به عنوان مثال بیمار دیسترس تنفسی، تنفس تند، سرفه مکرر، تنفس سطحی نداشته باشد). مرجع تعیین تاریخ بهبود بالینی، گواهی پزشک معالج فرد پس از رفع موارد پیش گفته می باشد. لذا همکاران محترم در صورت بهبود بالینی، در همان زمان معاینه توسط پزشک معالج نسبت به اخذ گواهی بهبود بالینی اقدام نمایند.

دوره قرنطینه: مدت زمان لازم برای محدود کردن اجباری فرد به منظور اطمینان از عدم سرایت پذیری بیماری به دیگران است و فرد می بایست پس از طی دوره قرنطینه، فرآیند بازگشت به کار را طبق راهنما آغاز نماید.

دوره قرنطینه در ۳ گروه از پرسنل مبتلا، محتمل و مشکوک به شرح زیر مشخص می گردد:

دوره قرنطینه پرسنل مبتلا(قطعی): ۲۱ روز از تاریخ بهبود بالینی به استناد گواهی پزشک معالج (در صورت درمان سرپایی) و یا تاریخ ترخیص از بیمارستان به استناد مدارک بیمارستانی (در صورت بستری در بیمارستان) است. به عنوان مثال چنانچه فردی در تاریخ ۳ فروردین تست کرونای وی مثبت اعلام شده باشد (مبتلای قطعی) و تاریخ ترخیص وی از بیمارستان ۱۰ فروردین باشد وی می بایست ۲۱ روز از تاریخ ترخیص در قرنطینه خانگی باشد(یعنی تا پایان روز ۳۰ فروردین) و پس از آن با طی مراحل فرآیند به شرح بند (ج) راهنما اقدام نماید.

دوره قرنطینه پرسنل مشکوک و محتمل: ۱۴ روز از تاریخ بهبود بالینی به استناد گواهی پزشک معالج (در صورت درمان سرپایی) و یا تاریخ ترخیص از بیمارستان به استناد مدارک بیمارستانی(در صورت بستری در بیمارستان) است. به عنوان مثال چنانچه برای فردی، در تاریخ ۳ فروردین علائم کرونای وی آغاز گردد (مبتلای مشکوک یا محتمل) و تاریخ بهبود بالینی وی طبق گواهی پزشک معالج ۱۰ فروردین باشد، وی می بایست ۱۴ روز از تاریخ بهبود بالینی در قرنطینه خانگی باشد(یعنی تا پایان روز ۲۳ فروردین) و پس از آن با طی مراحل فرآیند به شرح بند (ج) راهنما اقدام نماید.

(ج) فرآیند بازگشت به کار گروه های ۳ گانه(پرسنل مبتلا، محتمل و مشکوک)

فرآیند بازگشت به کار شامل انجام مراحل زیر می باشد:

- ✓ ابتدا فرد(پرسنل مبتلا، محتمل و مشکوک) می بایست پس از طی دوره قرنطینه مورد اشاره در بند (ب)، به وب سایت شرکت (www.yed.co.ir) و قسمت راهنما و فرم بازگشت به کار پرسنل با احتمال ابتلا به بیماری کووید ۱۹ مراجعه نماید.
- ✓ سپس از همان قسمت وب سایت، فرم بازگشت به کار شاغلین با احتمال ابتلا به کووید ۱۹ (به همراه فرم خوداظهاری بیماران با احتمال ابتلا به بیماری کووید ۱۹) را چاپ نموده و به منظور ارائه در هنگام مراجعه به پزشکان و مراکز درمانی مجاز(طبق بند د راهنما)جهت بررسی، به همراه داشته باشد.
- ✓ بعد از آن فرد می بایست به پزشکان و مراکز درمانی مجاز(لیست آنها توسط امور کارکنان و رفاه اعلام می گردد) مراجعه نموده تا بررسی های لازم انجام و فرم های پیش گفته توسط پزشکان و مراکز درمانی مجاز تکمیل گردد.
- ✓ در صورت تایید بازگشت به کار توسط پزشکان و مراکز مجاز، متقاضی می بایست نسبت به اخذ تاییدیه پزشک معتمد شرکت(جناب آقای دکتر شفیعی) اقدام نماید.
- ✓ سپس تصویر فرم بازگشت به کار تایید شده(به همراه فرم خوداظهاری) و نیز مستندات پزشکی مربوطه (شامل مجوز دوره قرنطینه از قبیل گواهی پزشک معالج یا صورتحساب بیمارستانی و مدارک آزمایشگاهی و ...) را از طریق اتوماسیون اداری به امور کارکنان و رفاه ارسال نماید.

تبصره: فرد متقاضی می بایست حداکثر ظرف مدت ۲ روز کاری از تاریخ پایان دوره قرنطینه‌اش مدارک بازگشت به کار (شرح داده شده در بند قبلی) را به امور کارکنان و رفاه از طریق اتوماسیون اداری ارسال نماید.

✓ پس از تایید نهایی فرآیند توسط امور کارکنان و رفاه، ابلاغ بازگشت به کار به مدیر وی ارسال می گردد تا در نهایت مدیر آنرا به متقاضی اعلام نماید.

حال چنانچه براساس نتایج بررسی های انجام شده (شامل ارزیابی وضعیت ابتلای فرد به کووید ۱۹ ، ارزیابی مواجهات محیط کار، ارزیابی وضعیت سلامت جسمی فرد مانند ارزیابی تنفسی، قلبی، کلیوی و کبدی در صورت نیاز) مشخص شود بیمار در حال حاضر امکان بازگشت به کار را ندارد، پزشک می بایست زمان ارزیابی مجدد وی را در فرم بازگشت به کار تعیین نماید و فرد نیز ضمن ارسال تصویر فرم های تکمیل شده به امور کارکنان و رفاه، در موعد مقرر مجدداً به پزشک مربوطه مراجعه و تاییدیه بازگشت به کار را دریافت نموده و طبق فرآیند پیش گفته اقدام نماید.

(د) پزشکان مجاز به بررسی بازگشت به کار شاغلین

با توجه به نوع و ماهیت بیماری کووید ۱۹ افراد زیر مجاز به بررسی شاغلین با احتمال ابتلا به کووید ۱۹ از نظر بازگشت به کار می باشند:

-متخصصین طب کار(طبق لیست مراکز و پزشکان مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی به پیوست)

-متخصصین عفونی

-متخصصین داخلی

-فوق تخصص ریه

-پزشکان عمومی دارای مجوز انجام معاینات سلامت شغلی بر اساس دستورالعمل انجام معاینات سلامت شغلی (طبق لیست مراکز و پزشکان مجاز به انجام معاینات سلامت شغلی به پیوست)

تبصره ۱: کلیه پزشکان مجاز ذکر شده، فعال در بخش خصوصی نیز در صورت تمایل میتوانند در زمینه بازگشت به کار شاغلین از نظر سرایت پذیری کووید ۱۹ اظهارنظر کنند.

تبصره ۲: در صورتی که پزشک معاینه کننده متخصص طب کار نباشد و آسیب به ارگانهای هدف (قلب، ریه، کلیه و کبد) در بیمار وجود دارد، لازم است مشاوره با متخصص طب کار جهت تعیین تناسب شغلی و ارزیابی تاثیر مواجهات محیط کار بر شاغل، انجام گردد. در صورتی که متخصص طب کار در دسترس نباشد پزشکان عمومی دارای مجوز می توانند ارزیابی این افراد را انجام دهند.

با توجه به اهمیت ماهیت کار شاغل، شرایط ویژه محیط کار و مواجهات شغلی وی، مواردی از قبیل پاسخگویی به استعلام های احتمالی پزشکان در این رابطه و ارزیابی مواجهات محیط کار بر پرسنل آسیب پذیر توسط دفتر ایمنی و کنترل ضایعات (کارشناس بهداشت حرفه‌ای) هماهنگ می گردد.

(ر) سایر موارد

- همکاران گرمی حتما قبل از مراجعه به مراکز مجاز، ابتدا طی تماس تلفنی با مراکز از آمادگی پذیرش آنها جهت انجام معاینات بازگشت به کار بیماران با احتمال ابتلا به کرونا اطمینان حاصل نمایند.
- به منظور تسریع در پذیرش در مراکز مجاز، همکاران فرم ۲ صفحه ای پیش گفته (شامل فرم بازگشت به کار به همراه فرم خوداظهاری بیماران با احتمال ابتلا به بیماری کووید ۱۹) را از سایت شرکت چاپ نموده و به همراه داشته باشند.
- گروههای آسیب پذیر (شامل بیماران خاص، دیابت و....) می‌بایست طبق اطلاعیه های مرتبط و جاری در شرکت اقدام نمایند.
- تصمیم گیری در مورد پرسنل بدون علائم بیماری که طی ۱۴ روز قبل سابقه تماس نزدیک (طبق تعاریف تماس نزدیک در مورد شماره ۳ از بند الف راهنما) با مورد محتمل یا قطعی بیماری کووید ۱۹ را داشته اند، در کارگروه مراقبت و پشتیبانی در خصوص کرونا انجام می گردد.
- کلیه موارد پیش بینی نشده و خاص، تابع مصوبات کارگروه مراقبت و پشتیبانی در خصوص کرونا خواهد بود.
- با توجه به آخرین پروتکل ها، یافته ها و بررسی مشاهدات مفاد این راهنما بازنگری و ابلاغ خواهد شد.