

الدليل الوطني لإدارة المشاريع

المجلد 11، الفصل 4

الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

رقم الوثيقة: EPM-KSH-PR-000001-AR
رقم الاصدار: 000



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

سجل تقديم الوثيقة:

النسخة:	حالة النسخة	التاريخ:	الجهة العامة	أعدّها:	تحقق منها:	راجعها:	وافق عليه:	التفويض:
XXX	لـ XXX	يوم/شهر/سنة	هيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية	الاسم:	الاسم:	الاسم:	الاسم:	عبد الرازق العوجان



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

يجب وضع هذا الإشعار على جميع نسخ هذا المستند إشعار هام وإخلاء مسؤولية

هذه "الوثيقة" هي ملكية حصريّة لهيئة كفاءة الإنفاق والمشروعات الحكومية. يعد هذا الإشعار والشروط الواردة به جزءاً لا يتجزأ من هذا المستند. ويجوز للجهات العامة الإفصاح عن محتوى هذا المستند أو جزء منه لمستشاريها و/أو المتعاقدين معها، شريطة أن يتضمن هذا الإشعار. أي استخدام أو إجراءات تنبثق عن هذا المستند أو جزء منه، من قبل أي طرف، بما في ذلك الجهات العامة و/أو مستشاريها و/أو المتعاقدين معها، يكون على المسؤولية التامة لذلك الطرف ويتحمل المخاطر المرتبطة به. وتخلي الهيئة مسؤوليتها للحد المسموح به نظاماً عن أي تبعيات (بما في ذلك الخسائر والأضرار مهما كانت طبيعتها والتي يُرفع بها مطالبات بصرف النظر عن الأسس التي بُنيت عليها بما في ذلك الإهمال أو خلافه) تجاه أي طرف ثالث تكون ناتجة عن أو ذات علاقة باستخدام هذا المستند بما في ذلك الإهمال أو التقصير. تسري صلاحية هذا المستند وما تضمنه من محتويات استناداً على الشروط الواردة به واعتباراً من تاريخ إصداره.



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

الفهرس

1.0	الغرض من الوثيقة.....	5.....
2.0	النطاق.....	5.....
3.0	التعريفات.....	5.....
4.0	المراجع.....	5.....
5.0	المسؤوليات.....	5.....
5.1	مدير المشروع.....	5.....
5.2	ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة.....	5.....
5.3	المشرف.....	6.....
5.4	الموظفون.....	6.....
5.5	المقاولون.....	6.....
6.0	المتطلبات.....	6.....
6.1	عناصر وأهداف البرنامج.....	6.....
6.2	متطلبات تقييم الصحة.....	6.....
6.3	وتيرة التقييمات الصحية ومحتواها.....	6.....
6.4	معايير تقييم الصحة.....	6.....
6.4.1	مراجعة الاستمارة والفحص البدني.....	7.....
6.4.2	الفحص البدني الأساسي.....	7.....
6.4.3	الاختبارات المعملية الأساسية للدم والبول.....	7.....
6.4.4	اختبار وظائف الرئة.....	8.....
6.4.5	تقييم استخدام جهاز التنفس.....	8.....
6.4.6	فحص البصر.....	8.....
6.4.7	اختبار قياس السمع.....	8.....
6.4.8	اختبارات أخرى.....	8.....
6.5	طاقم عمل مؤهل.....	9.....
6.6	سجلات المتابعة الطبية والتتبع.....	10.....
6.7	سجلات المقاول من الباطن.....	10.....
6.8	تقديمات المتابعة الطبية.....	10.....
6.8.1	المقاولون.....	10.....
6.8.2	المقاولون الثانويين.....	10.....
6.8.3	الاستثناءات.....	10.....
6.9	الفحص الطبي للخروج/ الإنهاء.....	10.....
6.10	ترتيب التقييمات الصحية.....	11.....
6.11	الوصول إلى السجلات.....	11.....
7.0	فئات المتابعة الطبية.....	11.....
7.1	موظفو الفئة الأولى.....	11.....
7.2	موظفو الفئة الأولى المقيدة.....	11.....
7.3	موظفو الفئة الثانية.....	12.....
7.4	موظفو الفئة الثالثة.....	12.....
8.0	المعلومات المقدمة للموظف وممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة.....	12.....
9.0	التوثيق.....	12.....
9.1	موظفو المقاول من الباطن.....	12.....
10.0	المرفقات.....	12.....
المرفق 1	– نموذج تقرير الطبيب – EPM-KSH-TP-000019-AR.....	13.....
المرفق 2	– نموذج تقرير الفحص الطبي – EPM-KSH-TP-000020-AR.....	14.....



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

1.0 الغرض من الوثيقة

يحدد هذا الدليل الإجرائي سياسة المتابعة الطبية للموظفين والمقاولين/المقاولين من الباطن الذين يعملون في منطقة المخلفات الخطرة بالمرفق أو مناطق التلوث الإشعاعي في المشاريع.

تحدد سياسة المتابعة الطبية أسلوب تقييم صحة الموظف قبل التعامل مع المواد الخطرة، وتحديد مدى ملائمة الموظف لمهام العمل التي تتطلب استخدام ملابس ومعدات الحماية الشخصية، ورصد أدلة على التغيرات في المؤشرات الطبية للموظف التي يمكن أن تكون ذات الصلة بالعمل.

2.0 النطاق

ينطبق هذا الدليل الإجرائي على جميع الأعمال المنفذة بموجب جميع عقود التشييد الحكومية في جميع أنحاء المملكة العربية السعودية.

3.0 التعريفات

الوصف	التعريفات
المعهد الوطني الأمريكي للمعايير	ANSI
الصحة والسلامة والأمن والبيئة	HSSE
معايير السلامة والصحة المهنية	OSHA

4.0 المراجع

- المعهد الوطني الأمريكي للمعايير 288.6-1989، استخدام أجهزة التنفس - المؤهلات البدنية للأفراد كدليل
- التعرض للضوضاء المهنية - OSHA 29 CFR 1910.95.
- خطة الخدمات الطبية والإدارة الطبية في المشاريع (EPM-KSH-PL-000001)
- الدليل الإجرائي لنظام إدارة سجلات الصحة المهنية (EPM-KSH-PR-000003)

5.0 المسؤوليات

بالإضافة إلى المسؤوليات العامة التي تنطبق على كل الإجراءات، تنطبق المسؤوليات المحددة التالية على تطبيق هذا الإجراء:

5.1 مدير المشروع

يتولى مدير المشروع مسؤولية ضمان توفير الموارد والترتيبات اللازمة لتنفيذ وإدارة أحكام هذا الدليل الإجرائي.

5.2 ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة

ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة مسؤول عن التحقق من التزام الأفراد بأحدث متطلبات التأهيل الطبي قبل أن يُسمح لهم بدخول المناطق الخاضعة للتحكم بالوصول إليها.

يبدأ ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة طلباً للمتابعة الطبية التكميلية في حالة حدوث أي تعرضات أو تعرضات زائدة حيث تستلزم المتابعة الطبية، بما في ذلك:

- بعد التعرض الشديد لأي مادة سامة أو خطيرة.
- وفقاً لتقدير ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة والطبيب المهني الاستشاري عندما يتعرض الموظف لمستويات خطيرة من المواد السامة أو الخطرة.
- بعد إصابة الموظف أو مرضه أو ظهور علامات أو أعراض نتيجة التعرض المحتمل لمواد سامة أو خطيرة.

في مناطق المخلفات الخطرة، يحتفظ ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بنظام السجلات الطبية، ويعد تقارير عن حالة المؤهلات الطبية، ويضع السياسات.

يقوم ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بإدارة عقود مزودي المتابعة الطبية للبرنامج.

يقوم ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بإعداد المعلومات المتعلقة ببيئة العمل والتعرضات الكيميائية والفيزيائية، الفعلية والمحتملة على حد سواء ونقلها إلى الطبيب.



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

5.3 المشرف

كل مشرف مسؤول عن ضمان ما يلي:

- تظل متطلبات المتابعة الطبية للموظفين المرؤوسين سارية.
- التأكد أن الموظفين المرؤوسين على دراية بالمتطلبات الفردية وهم مسؤولون عن الإبلاغ الفوري عن الحالات الطبية إلى مركز الإسعافات الأولية في المرفق.

5.4 الموظفون

تتضمن مسؤوليات الموظف القيام بما يلي:

- استكمال أي استمارة للمتابعة الطبية أو أي نماذج أخرى بشكل صحيح.
- الإبلاغ عن أي حالات صحية سابقة أو جديدة لمركز الإسعافات الأولية.
- إبلاغ المشرف أو ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة عن أي تعرض غير مخطط له.
- إبلاغ مركز الإسعافات الأولية أو ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة عن أي وصفة طبية أو استخدام عقار.

5.5 المقاولون

يقوم كل مقاول بتنفيذ برنامج للمتابعة الطبية يتوافق مع هذه المتطلبات.

6.0 المتطلبات

6.1 عناصر وأهداف البرنامج

تتمثل أهداف البرنامج في حماية صحة الأفراد الذين يعملون في بيئات خطرة في مواقع المشروع.

يتكون البرنامج من العناصر التالية:

- التاريخ الطبي السابق، بما في ذلك المعلومات المتعلقة بالأمراض المهنية السابقة، والتعرض السابق، والتاريخ الطبي الشخصي والعائلي.
- ملف طبي يتضمن الفحص البدني واختبارات الدم والبول واختبارات أخرى لتحديد الوضع الحالي وتحديد أي حالات طبية مهمة.
- المتابعة المستمرة لرصد المؤشرات التي قد تكون مرتبطة بالعمل في البيئات الخطرة.

6.2 متطلبات تقييم الصحة

يُنشئ كل مشروع برنامج متابعة طبية لموظفيه حيثما ينطبق ذلك بموجب اللوائح.

6.3 وتيرة التقييمات الصحية ومحتواها

يجب على جميع المشاريع توفير تقييم صحي شامل بمعدل لا يقل عن مرة واحدة كل 12 شهرًا.

ويستعين المقاول بمقدم خدمات طبية مؤهل لتنفيذ برنامجه.

يتم إنشاء محتوى برامج المتابعة الطبية من جانب مدير الخدمات الطبية ويعتمد على طبيعة ومدى المخاطر التي قد يتعرض لها موظفو المشروع.

6.4 معايير تقييم الصحة

تتمثل إحدى النتائج المقصودة من كل تقييم صحي في تحديد ما إذا كان الشخص الذي تم فحصه، وفقًا لتقدير الطبيب الطبي، يتمتع بصحة جيدة مع عدم وجود حالة طبية يجوز أن تُعرض الفرد لخطر متزايد من العمل في موقع للمخلفات الخطرة، والعمل مع المواد الخطرة أو من استخدام جهاز التنفس الصناعي.

ويتم توثيق ذلك في نموذج بيان الطبيب. ولهذا الغرض، يجب أن يتضمن كل تقييم صحي العناصر الموضحة أدناه.



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

يجب عدم استكمال الفحص الطبي بإجراءات واختبارات خاصة إلا على النحو الذي تبرره الحالة الصحية للفرد والتعرض المحتمل أو الموثق لمخاطر أو ضغوط معينة.

لكل تقييم صحي، بعد التقييم الصحي الأساسي، يجب على الطبيب القائم بالفحص الانتباه إلى التغييرات في الحالة الصحية للفرد منذ التقييم الأساسي، لتقييم الحاجة إلى مراقبة أو علاج إضافي للحالات الطبية التي يحتمل أن تنشأ عن العمل في الموقع.

6.4.1 مراجعة الاستمارة والفحص البدني

يجب على الطبيب الذي يقوم بالفحص مراجعة الاستمارة الطبية المكتملة ومناقشتها، حسب الضرورة، مع الموظف لتأكيد تحديد المعلومات ذات الصلة؛ وإجراء الفحص البدني.

6.4.2 الفحص البدني الأساسي

يجب أن يحدد المعلومات التالية:

- الطول
- الوزن
- درجة الحرارة
- النبض
- التنفس
- ضغط الدم
- العادات (عادات التدخين وتناول المشروبات الكحولية)
- حالات الربو/الحساسية
- الحمل (إناث)
- حالة البروستاتا (ذكور).

يجب إجراء تقييم شامل لأي ظروف غير طبيعية من أجل:

- الصدر (القلب والرئتين)
- الجهاز الوعائي المحيطي
- البطن والمستقيم (بما في ذلك فحص الفتق)
- العمود الفقري والمكونات الأخرى للجهاز العضلي الهيكلي
- الجهاز البولي التناسلي
- الجلد
- الجهاز العصبي.

6.4.3 الاختبارات المعملية الأساسية للدم والبول

6.4.3.1 اختبارات الدم

يجب أن يشمل كل تقييم على مجموعة أساسية من تعداد الدم وكمياء الدم لتقييم وظائف الدم والكلى والكبد والغدد الصماء والتمثيل الغذائي. اختبارات الدم التالية هي الحد الأدنى المطلوب:

- عدد خلايا الدم البيضاء وعدد الخلايا التفاضلية وتقدير الصفائح الدموية.
- الهيموغلوبين أو الهيماتوكريت أو كليهما.
- الألبومين والجلوبيولين والبروتين الكلي.
- البيليروبين الكلي.
- مصل ناقل أمين الجلوتاميك للأكسالوأسيتيك.
- مصل الجلوتاميك بيروفيك ترانساميناز.
- نازعة هيدروجين اللاكتات (LDH).
- فوسفات غير عضوي.
- الفوسفاتاز القلوي.
- الكالسيوم.
- الفوسفور.
- حمض اليوريك.



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

- الكرياتينين.
- نيتروجين اليوريا.
- الكوليسترول.
- الجلوكوز
- اختبار تفاعل التوبركولين.

6.4.3.2 اختبارات البول

يشمل كل تقييم تحليل البول ما يلي:

- الثقل النوعي.
- الأس الهيدروجيني (pH)
- الفحص المجهرى.
- البروتين.
- الأسيتون.
- الجلوكوز
- الألبومين.

6.4.4 اختبار وظائف الرئة

يجب على الطبيب القائم بالفحص إجراء اختبارات وظائف الرئة على مقياس التنفس، وقياس السعة الحيوية القسرية (FEV) وحجم الزفير القسري (FEV₁)، ومقارنة هذه القيم بالجدول المتوقعة لقياس التنفس للذكور والإناث الطبيعيين.

المعايير المقترحة لتقييم وظيفة الرئة هي كما يلي:

مقبول

حجم الزفير القسري 75% - FEV₁ و حجم الزفير القسري 70% FEV₁

FVC

متوسط

حجم الزفير القسري 60%-75% FEV₁ أو حجم الزفير القسري 70% - 55% أو كلاهما

FVC

مرفوض

حجم الزفير القسري 60% - FEV₁ أو حجم الزفير القسري 55% FEV₁ أو كلاهما

FVC

6.4.5 تقييم استخدام جهاز التنفس

يجب على الطبيب تقييم الجلد والقلب والجهاز الرئوي لمستخدمي أجهزة التنفس عن كثب، ويفحص بعناية تاريخ أو أعراض الحساسية وأي عوامل شخصية أو نفسية قد تؤثر على قدرة الفرد على استخدام جهاز التنفس الصناعي بشكل فعال. نظراً لعدم وجود متطلبات صحية محددة لمستخدمي أجهزة التنفس، يجب على الطبيب الحكم على مدى ملاءمة الموظف لاستخدام جهاز التنفس بناءً على النتائج السريرية ومتطلبات جهاز التنفس المتوقع. ويجب على الطبيب استخدام معيار المعهد الوطني الأمريكي للمعايير 1989-ANSI 288.6، استخدام أجهزة التنفس - المؤهلات البدنية للأفراد كدليل أو معيار دولي مكافئ.

6.4.6 فحص البصر

يجب على الطبيب إجراء اختبارات فحص لحدة البصر وإدراك العمق ورؤية الألوان.

6.4.7 اختبار قياس السمع

يجب على الطبيب أو الفني إجراء اختبارات قياس سمع النغمة النقية (في ظروف الهواء) لكل أذن. الحد الأدنى للترددات الاختبارية هي 500 و 1000 و 2000 و 3000 و 4000 و 6000 هرتز. ويجب أن يكون الاختبار وفقاً لمتطلبات معايير الصحة والسلامة المهنية (OSHA) 1910.95 أو ما يعادلها من المعايير الدولية.

6.4.8 اختبارات أخرى

6.4.8.1 التصوير بالأشعة السينية



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

لا يُجرى فحص الأشعة السينية للصدر بشكل روتيني كجزء من التقييم الصحي. لا يتم الحصول على الأشعة السينية إلا عندما يُشار إليها سريريًا من خلال إجراءات اختبارات أخرى، مثل اختبار وظائف الرئة. يمكن إجراء الأشعة السينية الأساسية للصدر إذا أوصى بها الطبيب القائم بالفحص للتقييم الطبي للموظف. ومع ذلك، لا يتم الحصول على أشعة سينية أساسية للصدر إذا كان الموظف قد أجرى واحدة خلال السنوات الثلاث الماضية؛ ويجب الحصول على هذا السجل من طبيب أو أخصائي أشعة أو مستشفى سابق.

يجب أن تكون الأشعة السينية قياسية 35×43 سم الوضع الخلفي الأمامي (P-A). تتم قراءة جميع الأفلام أو مراجعتها من أخصائي الأشعة المعتمد من مجلس اختصاص أو غيره من المتخصصين الطبيين المؤهلين.

6.4.8.2 مخطط كهربية القلب

يتم تضمين مخطط كهربائي للقلب عبر استخدام 12 قطبًا كهربائيًا قياسي في وضع الراحة في الفحص الأساسي، ويجب أن يفسره طبيب باطني أو طبيب قلب. يتم الحصول على مخطط كهربائية القلب الدوري اللاحق عندما يوصى به الطبيب القائم بالفحص، ويجب الأخذ في الاعتبار ممارسة تخطيط كهربائية القلب (اختبار الإجهاد) للموظفين الذين تزيد أعمارهم عن 35 عامًا أو لأولئك الذين يظهرون عوامل خطر واضحة لمرض الشريان التاجي (السمنة، والمدخنين الشرهين، وما إلى ذلك).

يعتمد تكرار تمارين تخطيط كهربائية القلب على توصيات الطبيب القائم بالفحص. يجب أن يكون الطبيب القائم بالفحص على علم بأن العمليات التشغيلية المتوقعة في العمل تشمل استخدام الملابس الواقية الكيميائية وأجهزة التنفس التي قد تزيد من الحرارة أو غيرها من تأثيرات الإجهاد الفسيولوجي على الفرد.

6.4.8.3 الاختبارات الخاصة

يمكن أن يحتاج الموظفون إلى اختبارات خاصة بالإضافة إلى تلك الموضحة أعلاه. يتم وضع معايير مثل هذه الاختبارات بالتزامن مع مخاطر التعرض المعروفة أو المشتبه بها (الجدول 1). الأمثلة على الاختبارات الخاصة لمخاطر مادة معينة كما يلي:

المادة	الاختبارات الخاصة الموصى بها
الزرنيخ غير العضوي	فحص خلايا البلغم، الزرنيخ البولي
البنزين	تعداد الشبكيات
الكادميوم	تحليل البول
الزئبق	الزئبق البولي والزرنيخ في الدم ووظائف الكبد والكلية وعلامات التهاب اللثة والتهابات
الرصاص غير العضوي	الرصاص في الدم، وتشكل مسحة الدم المحيطة
الأسبستوس	الأشعة السينية على الصدر

يجب على الطبيب القائم بالفحص تحديد الحاجة إلى اختبارات خاصة بعد مراجعة الاستمارة الطبية للموظف والتشاور مع موظفي الصحة الصناعية بالمشروع. بالإضافة إلى ذلك، قد يوصي الطبيب بإجراء واحد أو أكثر من الاختبارات غير الروتينية التالية:

- فحص الأجسام المضادة للزهرى أو الاختبارات المصلية الأخرى لمرض الزهرى
- عينة مصل الدم للتجميد والتخزين
- اختبار فحص خلايا عنق الرحم للإبناث (اختبار مسحة عنق الرحم)
- الدهون الثلاثية في المصل
- الصوديوم والبوتاسيوم والكلوريدات الكلية في المصل
- جاما جلوتاميل ترانسامينيداز (GGTP)
- المستضد السرطاني المضغي
- مخطط كهربية القلب بالمجهود
- مصل الجلوتاميك بيروفيك ترانساميناز.

6.4.8.4 اختبار الإجهاد

قد يوصي الطبيب القائم بالفحص بإجراء اختبار الإجهاد الأقصى للأفراد الذين يستخدمون جهاز التنفس الصناعي أو أجهزة التنفس ذات الضغط السلبي تحت جهد عمل شاق. يجب عدم تعيين الأفراد الذين يعانون من مرض نقص تروية واضح أو لا يستطيعون الأداء بشكل جيد على جهاز المشي بسبب مشاكل الجهاز التنفسي أو العضلي الهيكلي أو غيرها من المشاكل الجسدية في وحدات الطوارئ أو المواقع الأخرى التي تتطلب جهدًا شاقًا في العمل.

6.5 طاقم عمل مؤهل



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

يقوم المدير الطبي للمشروع أو من ينوب عنه/ الشخص المسؤول بالتالي:

- مراجعة جميع البيانات الطبية وإعداد تقرير عن المؤهلات الطبية للموظف، وعند الاقتضاء، قدرة الموظف على استخدام معدات حماية الجهاز التنفسي.
 - ملاحظة أي معوقات أو حالات قد تزيد من مخاطر تعرض الموظف لأثار صحية ضارة ومعوقات في العمل.
 - تحديد ما إذا كان يمكن لموظفي المشروع العمل في موقع أو مهام.
- يراجع ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة جميع قرارات الأطباء قبل السماح للموظفين بالوصول إلى مواقع المشروع.

6.6 سجلات المتابعة الطبية والتتبع

يجب على ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة أن يحافظ على حالة التأهيل لجميع موظفي البرنامج، بما في ذلك المقاولون من الباطن. لن تتوفر إلا المعلومات غير السرية فقط إلى موظفي المشروع الآخرين في التقارير أو قواعد البيانات. ويجوز أن تتاح لكل موظف إمكانية الاطلاع على جميع سجلاته الطبية الخاصة.

ينشر ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة تحديثاً شهرياً لحالة التأهيل الطبي لموظفي البرنامج.

6.7 سجلات المقاول من الباطن

يحرص كل مقاول من الباطن على وجود برنامج مراقبة طبية مستقل لموظفيه وفقاً لهذه الإجراءات.

يتم تزويد ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة ومدير التشييد/المدير الوظيفي بتقارير الشهادات والقيود الطبية للتحقق من حالة كل موظف للمشاركة في العمليات الميدانية.

6.8 تقديمات المتابعة الطبية

يوفر ما يلي الحد الأدنى من المتطلبات للمقاولين/المقاولين من الباطن والمقاولين الثانويين من الباطن:

6.8.1 المقاولون

قبل العمل في أي برنامج ميداني للمرة الأولى، يسجل موظفو المقاول من الباطن لدى ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بالمشروع لإثبات لياقتهم الصحية للعمل في المشروع/ المرفق.

يتم إدخال تواريخ انتهاء صلاحية التأهيل الطبي وقيود العمل والموظفون المؤهلون للعمل بأقنعة التنفس في قاعدة بيانات البرنامج ليستخدما ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة.

6.8.2 المقاولون الثانويون

قبل العمل في أي برنامج ميداني للمرة الأولى، يسجل موظفو المقاول من الباطن لدى ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة لإثبات لياقتهم الصحية للعمل في المرفق.

ويقوم ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بإرسال هذه السجلات إلى ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بالبرنامج لإدراجها في سجلات البرنامج.

6.8.3 الاستثناءات

عند إنشاء المناطق الخاضعة للتحكم بالوصول إليها، تؤخذ الاستثناءات في الاعتبار لسبب وجيه موضح، وتتطلب موافقة ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة، والعمل لواجبات محدودة أو النحول لمرة واحدة حيث لا توجد مخاطر تعرض كبيرة.

عند تحديدها مسبقاً، يتم تضمين الاستثناءات من متطلبات المتابعة الطبية في خطة الصحة والسلامة والأمن والبيئة الخاصة بالمرفق.

6.9 الفحص الطبي للخروج/ الإنهاء

يُعرض على جميع الموظفين المشاركين في برنامج المتابعة الطبية فحصاً طبياً للخروج أو الإنهاء في غضون 30 يوماً بعد انتهاء عملهم بغض النظر عن سبب (أسباب) مغادرة المشروع/ المرفق.



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

يجوز أن يتم تفادي فحص الخروج/الإنهاء في حال:

- ألا تتجاوز الفترة المنقضية منذ آخر فحص للموظف 60 يومًا.
- ألا يكون الموظف قد عمل في مناطق الاستثناءات أو الحد من التلوث (للعمل الإشعاعي).
- يحصل المشروع على موافقة الطبيب المهني أو مدير الخدمات الطبية (حسب الاقتضاء) وممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بالمشروع.

6.10 ترتيب التقييمات الصحية

يقوم ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة بجدولة التقييمات الصحية لجميع موظفي الموقع المعنيين والتأكد من أن الأطباء القائمين بالفحص لديهم المعلومات التالية:

- وصف لواجبات الموظف من حيث صلتها بعمليات تعرض الموظف.
- مستويات تعرض الموظف أو مستويات التعرض المتوقعة.
- وصف لأي معدات حماية شخصية مستخدمة أو سيتم استخدامها.
- معلومات يمكن الوصول إليها من الفحوصات الطبية السابقة للموظف والتي لا تكون متاحة بسهولة للطبيب القائم بالفحص.
- معلومات حول المخاطر المتخصصة التي تمت أو من المحتمل مواجهتها، والمقاييس الحيوية المطلوبة، وأي اختبارات خاصة مقترحة مطلوبة.
- تعليمات بعدم الكشف، في الرأي المكتوب المقدم إلى صاحب العمل، عن نتائج أو تشخيصات محددة لا علاقة لها بالتعرض المهني.
- نموذج إخلاء طرف موقع من الموظف ينص على أنه يجوز للطبيب إخلاء تاهيل عمل الموظف وأي قيود ذات صلة.

يجب على ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة تقديم النماذج التالية لكل موظف مطلوب منه إجراء تقييم صحي:

- استمارة طبية.
- إذن الفحص الطبي.
- طلب تصريح طبي لاستخدام جهاز تنفس.

6.11 الوصول إلى السجلات

تضع جميع المشاريع إجراءات للحفاظ على السجلات الطبية وسريتها. وعلى الإدارة ترتيب الاحتفاظ بالسجلات لمدة 30 عامًا على الأقل بعد الانتهاء من التوظيف. وعادةً ما يقتصر الوصول إلى السجلات الطبية على الخدمات الصحية وموظفي الموارد البشرية.

يمنح ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة كل موظف نسخة من التشخيص المكتوب للطبيب المعني خلال أسبوعين من الاستلام. إذا اعتبر الطبيب القائم بالفحص أن الموظف غير قادر طبيًا/جسديًا على أداء أعمال منطقة المخلفات الخطرة أو الأعمال الميدانية المتعلقة بالمواد الخطرة، فإن ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة سيتحقق من أن الموظف على علم بقرار الطبيب ويُرشد الموظف إلى الاتصال بالطبيب الشخصي.

بالنسبة للسجلات الموجودة في عهدة صاحب عمل آخر، يتأكد صاحب العمل أن الموظف أو الممثل المعين لديه حق الوصول إلى أي سجل طبي ذي صلة في فترة زمنية معقولة ومكان معقول وطريقة معقولة. ويتم توفير نسخة أولية من السجل المطلوب، بدون أي تكلفة إضافية للموظف، في خلال 15 يومًا من الطلب. يجب أن تكون جميع الطلبات مكتوبة وموقعة من الشخص مقدم الطلب. وتُرسل مثل هذه الطلبات الخاصة بالموظفين إلى ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة.

7.0 فئات المتابعة الطبية

7.1 موظفو الفئة الأولى

يجوز لموظفي الفئة الأولى المشاركة في الأنشطة بدون قيود. يخضع موظفو الفئة الأولى لاختبار بدني سنوي. والموظفون الذين لم يكملوا فحص التجديد خلال شهر واحد من تاريخ الذكرى السنوية سيتم رفض وصولهم المعتمد. وبموافقة مقدم الخدمات الطبية وممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة، يجوز أن يُطلب من الأشخاص الذين يدخلون مناطق الوصول الخاضعة للضوابط على أساس محدود إجراء فحص طبي مرة واحدة فقط كل عامين.

7.2 موظفو الفئة الأولى المقيدة

يُقيّد موظفو الفئة الأولى المقيدة، لأسباب طبية، من مشاركتهم في الأنشطة الميدانية. ويطلب موظفو الفئة الأولى المقيدة موافقة ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة قبل الدخول إلى مناطق الوصول الخاضعة للضوابط. وتستند المراجعة والموافقة إلى طبيعة ومدى العمل الميداني والتعرضات المحتملة والضغوط والظروف المقيدة.



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

7.3 موظفو الفئة الثانية

موظفو الفئة الثانية غير مؤهلين للمشاركة في الأنشطة الميدانية داخل المناطق الخاضعة للضوابط. ولا يشارك موظفو الفئة الثانية في برنامج المتابعة الطبية. يُعد الموظفون الذين لا تتضمن واجباتهم العادية عملاً ميدانياً أو تتطلب استخدام أجهزة التنفس من الفئة الثانية.

7.4 موظفو الفئة الثالثة

يُسمح لموظفي الفئة الثالثة بدخول المناطق الخاضعة للتحكم بشكل محدود؛ مع استناد التصريح بالدخول إلى الشروط الخاصة بالمرفق في الوقت المطلوب للدخول. يجوز لموظفي الفئة الثالثة دخول المناطق الخاضعة للتحكم بالوصول إليها لمدة لا تزيد عن ثلاثين يوماً في السنة التقويمية. يشمل موظفو الفئة الثالثة الموظفين والتقنيين الذين لا يشاركون بشكل روتيني في الأعمال التدخلية، والذين لا يُطلب منهم ارتداء أجهزة التنفس لدخول المناطق الخاضعة للتحكم بالوصول إليها. ولا يشارك موظفو الفئة الثالثة في برنامج المتابعة الطبية.

8.0 المعلومات المقدمة للموظف وممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة

يجب على الطبيب أن يُقدّم إلى ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة تقريراً عن الأفراد الذين تُطلب منهم المشاركة في برنامج المتابعة الطبية. ويقوم الطبيب بتزويد الموظف بالمعلومات المبلغ عنها، والتي تشمل:

- نتائج الاختبارات والفحوصات الطبية (للموظف فقط).
- رأي الطبيب حول ما إذا كان الموظف لديه أي حالات طبية مكتشفة من شأنها أن تُعرّض الموظف لخطر متزايد من الإضرار بالصحة الجسدية بسبب العمل في العمليات التشغيلية للمواد الخطرة أو الاستجابة لحالات الطوارئ.
- القيود المفروضة على العمل المخصص للموظف وفقاً لتوصية الطبيب.
- إفادة سرية تفيد بأن الطبيب قد أبلغ الموظف بنتائج الفحص الطبي وأي حالة طبية تتطلب مزيداً من الفحص أو العلاج.

يقدم الطبيب إلى ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة الآراء فقط (بما في ذلك أي قيود) والنتائج المتعلقة بالتعرض المهني. راجع المرفق 1 و2. (نموذج العينة)

9.0 التوثيق

يحتفظ مقدمة الخدمات الطبية للمشروع بسجلات المتابعة الطبية، لجميع الأفراد المشاركين في برنامج المتابعة الطبية. يتضمن السجل الطبي كحد أدنى للجميع:

- اسم الموظف ورقم الضمان الاجتماعي.
- آراء الطبيب المكتوبة والقيود الموصى بها والتقارير ونتائج الفحوصات والاختبارات.
- نموذج بيان الطبيب، موقع ومؤرخ من الطبيب القائم بالفحص أو الاستشاري، يشهد بأن الموظف لائق طبياً للعمل في منطقة المخلفات الخطرة أو منطقة المواد الخطرة وارتداء معدات التنفس وغيرها من معدات الحماية الشخصية.
- أي شكاوى طبية للموظفين تتعلق بالتعرض لمواد خطيرة.
- المعلومات المقدمة للطبيب من قبل ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة أو صاحب العمل.
- نُسخ من تصاريح العودة للعمل موقعة من الطبيب.
- نُسخ من نتائج مراقبة تعرّض الصحة الصناعية الخاص بالموظف.
- نُسخ من نتائج مراقبة تعرّض الموظفين للضوضاء المهنية.
- نُسخ من بيانات مراقبة الإجهاد الحراري للموظف.
- أي طلبات مكتوبة للوصول إلى السجلات الطبية.

9.1 موظفو المقاول من الباطن

كل مقاول من الباطن مسؤول عن الاحتفاظ بالسجلات الطبية لموظفيه المعيّنين في أي منطقة خاضعة للتحكم بالوصول إليها في الموقع. بيان الطبيب الخاص بموظف المقاول من الباطن هو السجل الطبي الوحيد الذي يحتفظ به ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة في المشروع.

المقاول من الباطن مسؤول عن الاحتفاظ بجميع السجلات الطبية وسجلات التعرض للموظفين. تخضع برامج المتابعة الطبية للمقاولين من الباطن للتحقق من جانب المقاول.

10.0 المرفقات

1. نموذج تقرير الطبيب-EPM-KSH-TP-000019-AR
2. نموذج تقرير الفحص الطبي-EPM-KSH-TP-000020-AR



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

المرفق 1 – نموذج تقرير الطبيب – EPM-KSH-TP-000019-AR

نموذج تقرير الطبيب

اسم الموظف:	_____	تاريخ الاختبار:	_____
الشركة:	_____	الموقع:	_____
المنصب:	_____		

قام طبيب الفحص أو الاستشاري الطبي بمراجعة المعلومات الطبية المتعلقة بالموظفين المذكورين أعلاه، وتم تقرير الحالة التالية:

1. لا يوجد أي تعارض طبي يتعارض مع مهام الفرد أو يتسبب للموظف في المزيد من المخاطر الصحية الناجمة عن عمليات المواد الخطرة.
2. يجوز للموظف العمل في عمليات المواد الخطرة مع القيود التالية:

3. مؤجل في انتظار المزيد من التقييم.

4. ترخيص استخدام جهاز التنفس الصناعي، إذا كان ذلك ممكناً.
بناءً على المعلومات التي تم استنتاجها من الفحص الطبي، وجد أن الشخص المذكور أعلاه من الناحية الطبية:
 - مؤهل لاستخدام جهاز التنفس الصناعي
 - غير مؤهل لاستخدام جهاز التنفس الصناعي
 - يوصى بالمتابعة مع الطبيب الشخصي. انظر تقرير الفحص الطبي.

توقيع الطبيب: _____

اسم الطبيب بحروف واضحة: _____

هاتف/ عنوان الطبيب: _____

رقم الترخيص الرسمي للطبيب: _____



الدليل الإجرائي للخدمات الطبية والمتابعة الطبية في المشاريع

المرفق 2 - نموذج تقرير الفحص الطبي EPM-KSH-TP-000020-AR

تقرير الفحص الطبي

اسم الموظف: _____ الاختبار: _____
الشركة: _____ رقم الموظف: _____
المنصب: _____

قام طبيب الفحص أو الاستشاري الطبي بمراجعة المعلومات الطبية المتعلقة بالموظفين المذكورين أعلاه، وتم تقرير الحالة التالية:

- أ () لا يوجد أي عائق طبي يتعارض مع مهام الفرد.
- ب () توجد حالة طبية لا تتعارض مع مسؤوليات الوظيفة. وقد تم إبلاغ الفرد بهذه النتيجة.
- ج () أوضح الفحص عن وجود خلل طبي قد يتطلب اهتمامًا خاصًا من الشركة.

د () مؤجل في انتظار المزيد من التقييم.

هـ () ترخيص استخدام جهاز التنفس الصناعي، إذا كان ذلك ممكنًا.
بناءً على المعلومات التي تم استنتاجها من الفحص الطبي، وجد أن الشخص المذكور أعلاه من الناحية الطبية:

() مؤهل لاستخدام جهاز التنفس الصناعي

() غير مؤهل لاستخدام جهاز التنفس الصناعي

و () يوصى بالمتابعة مع الطبيب الشخصي.

توقيع الطبيب المراجع

العنوان
رقم الرخصة
رقم الهاتف