



سازمان بنادر و دریانوردی

دستورالعمل صدور و اعطای کواپنامہ استانداردہای سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35

شماره بازنگری	تاریخ بازنگری	شرح تغییرات (علت و ممل)	تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده
۰۴	۹۳/۰۵/۱۳	براساس بازنگری کلی کنوانسیون STCW 78, As Amended	رئیس اداره استانداردهای دریانوردان نصرت اله علی پور	مدیرکل امور دریانوردان حسین میرزایی	معاون امور دریایی سید علی استیری

شماره صفحه : ۱۱ از ۶۶



فهرست مندرجات

صفحه	عنوان	ماده/بند
۱	کنترل مدرک	-
۲	فهرست مندرجات	-
۴	مقدمه	-
۵	هدف از تدوین	۱
۵	دامنه کاربرد	۲
۵	تعاریف	۳
۸	مسئولیت ها	۴
۹	روش اجرا	
۹	شرایط احراز و شرح وظایف پزشک معتمد	۵-۱
۱۰	شرایط احراز و شرح وظایف پزشکان ناظر بنادر	۵-۲
۱۱	شرایط احراز و شرح وظایف پزشک ناظر سازمان	۵-۳
۱۳	وظایف و ترکیب کارگروه های پزشکی	۵-۴
۱۳	نحوه رسیدگی به اعتراضات و یا شکایات متقاضیان گواهینامه سلامت پزشکی	۵-۵
۱۴	شرایط محیط و تجهیزات مورد نیاز معاینه	۵-۶
۱۴	سطح سلامت دریانوردی	۵-۷
۱۵	گروه های ۴ گانه سلامت پزشکی	۵-۷-۱
۱۵	گواهینامه سلامت پزشکی و فرآیند صدور آن	
۱۵	شرایط صدور گواهینامه سلامت پزشکی	۵-۸-۱
۱۶	الزامات مندرج در گواهینامه سلامت پزشکی	۵-۸-۲
۱۸	نمونه شماره گواهینامه سلامت پزشکی	-
۱۹	فرآیند صدور گواهینامه سلامت پزشکی	۵-۸-۳
۲۰	لزوم انجام معاینات پزشکی	
۲۰	چگونگی مراحل معاینات پزشکی	۵-۹-۱
۲۲	معاینات پزشکی	۵-۹-۲
۲۲	آزمایشات پزشکی	۵-۹-۳
۲۴	استانداردهای بینایی	
۲۴	تست بینایی	۵-۱۰-۱
۲۴	الزامات عمومی در سنجش بینایی	۵-۱۰-۲

فهرست مندرجات

صفحه	عنوان	ماده/بند
۲۵	تست دید دور	۵-۱۰-۳
۲۷	جدول حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان	-
۲۸	تست دید رنگی	۵-۱۰-۴
۲۸	تست میدان بینایی	۵-۱۰-۵
۲۹	استانداردهای شنوایی	
۲۹	راهنمای ارزیابی شنوایی	۵-۱۱-۱
۳۱	ارزیابی شنوایی بر اساس تست شنوایی	۵-۱۱-۲
۳۴	ارزیابی توانایی فیزیکی متقاضی	۵-۱۲
۳۵	جدول ارزیابی حداقل سطح ورودی و توانایی های فیزیکی ضمن خدمت برای دریانوردان	-
۳۷	عوامل مؤثر بر سطح سلامت متقاضیان دریانوردی	۵-۱۳
۳۸	جدول اختلالات و بیماریهای مؤثر بر سطح سلامت متقاضیان دریانوردی	-
۳۹	محدودیت های سلامتی	
۳۹	در سفرهای نزدیک به ساحل	۵-۱۴-۱
۳۹	در سفرهای نامحدود	۵-۱۴-۲
۴۲	جدول جملات استاندارد جهت استفاده در محدودیت های سلامتی	-
۴۴	تناسب محیط و تجهیزات مورد نیاز معاینه	۵-۱۵
۴۵	واکسیناسیون و ایمن سازی	۵-۱۶
۴۵	راهنمای تناسب قد و وزن	۵-۱۷
۴۷	راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی	۵-۱۸
۶۶	سوابق	۶
۶۶	مراجع و منابع	۷
۶۶	ضمائم	۸



مقدمه

سازمان بنادر و دریانوردی در راستای اجرای وظایف و اختیارات قانونی ناشی از ماده ۱۹۲ قانون دریایی جمهوری اسلامی ایران مصوب شهریور ماه ۱۳۴۳ و بند ۱۰ ماده ۳ آئین نامه تشکیل سازمان بنادر و دریانوردی مصوب بهمن ماه ۱۳۴۸ کمیسیون های خاص دو مجلس که صدور هر گونه سند یا گواهینامه و پروانه مربوط به کشتی، فرماندهان، افسران و کارکنان کشتیها را در صلاحیت این سازمان قرار داده و در راستای رعایت مفاد کنوانسیون بین المللی استانداردهای آموزشی، صدور گواهینامه و نگهداری دریانوردان (STCW as amended) مصوب مرداد ماه ۱۳۷۵ مجلس شورای اسلامی ایران و با عنایت به مقرر ۱/۹ آئین نامه اصلاحیه سال ۱۳۷۴ کنوانسیون مذکور، این دستور العمل را به منظور نحوه صدور و اعطای "گواهینامه سلامت پزشکی دریانوردان شاغل بر روی کشتیها، شناورها و همراهان آنها بر اساس دستور العمل مصوب مربوطه" تدوین نموده و پس از تصویب هیأت عامل سازمان قابل اجرا می باشد.

یادداشت: قانون تغییر نام سازمان بنادر و کشتیرانی به سازمان بنادر و دریانوردی در تاریخ ۱۳۸۷/۰۲/۱۰ به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید.





۱- هدف از تدوین :

هدف از تدوین این دستورالعمل تعیین حداقل استانداردهای سلامت پزشکی دریانوردان در راستای انجام معاینات و آزمایشات لازم پزشکی بر اساس مفاد مقرر ۱/۹ و بخش الف مقرر ۱/۹ کنوانسیون و آئین نامه مربوطه جهت صدور گواهینامه می باشد.

۲- دامنه کاربرد :

این دستورالعمل برای کلیه پزشکان معتمد و ناظر شناسایی شده که مجری و ناظر صدور گواهینامه سلامت پزشکی و همچنین تمامی اشخاصی که متقاضی دریافت این گواهینامه می باشند، کاربرد دارد.

۳- تعاریف :

اصطلاحات استفاده شده در راستای اهداف این دستورالعمل دارای معانی ذیل می باشند:

۱-۳ متقاضی (Candidate)

به معنای فردی است که جهت دریافت گواهینامه سلامت پزشکی به پزشک معتمد سازمان مراجعه می کند.

۲-۳ دستگاه نظارت مرکز (Central Monitoring Office)

به معنای اداره یا بخشی که وظیفه صدور مجوز فعالیت و نظارت بر مراکز صدور گواهینامه سلامت پزشکی را برعهده دارد، دستگاه نظارت در سازمان، اداره استانداردهای دریانوردان می باشد.

۳-۳ دستورالعمل (Code Of Practice)

به معنای مجموعه قوانین، مقررات ملی و الزامات مندرج در این دستورالعمل است که توسط اداره کل امور دریانوردان تدوین و به تصویب هیات عامل سازمان رسیده است.

۴-۳ افسر مهندسی الکترونیک (Electro-Technical Officer)

به معنای افسری است که مطابق با الزامات مقرر ۳/۶ (III/6) کنوانسیون دارای صلاحیت است.

۵-۳ کارکنان دریایی (Fleet Staff)

به معنای کارمندی است که فاقد گواهینامه شایستگی می باشد و از سوی شرکت کشتیرانی جهت الحاق به کشتی به سازمان معرفی می گردد.

۶-۳ ملوان عمومی (General Rating)

به معنای عضوی از خدمه کشتی در بخش عرشه است که بر اساس مفاد این دستورالعمل واجد شرایط باشد.





۷-۳ کارگروه تخصصی پزشکی (Maritime Medical Working Group)

به معنای یکی از کارگروه های تعریف شده در دستورالعمل کارگروه های دریانوردی می باشد که بالاترین مرجع تصمیم گیری در ارتباط با صدور گواهینامه سلامت پزشکی محسوب می گردد.

۸-۳ فرمانده (Master)

به معنای شخصی است که عهده دار فرماندهی کشتی می باشد.

۹-۳ گواهینامه سلامت پزشکی (Medical Fitness Certificate)

به معنای گواهینامه ای است که توسط پزشک معتمد سازمان جهت متقاضیانی که از نظر پزشکی از سلامت برخوردار باشند، صادر می گردد.

۱۰-۳ مرکز صدور گواهینامه سلامت پزشکی (Medical Fitness Certificate Issuing Center)

به معنای مرکزی است که صدور گواهینامه سلامت پزشکی توسط پزشک معتمد سازمان برای فرد متقاضی انجام می پذیرد.

۱۱-۳ پزشک معتمد (Medical Practitioner)

به معنای پزشک واجد شرایط مطابق با مفاد بند ۱-۵ این دستورالعمل که پزشک معتمد نامیده می شود.

۱۲-۳ سفرهای نزدیک به ساحل (Near Coastal Voyages/NCV)

به معنای سفر هایی است که در نزدیکی سواحل هر کشور متعاقد، مطابق با مقرره ی I/3 کنوانسیون STCW و تعریف ارائه شده آن متعاقد انجام می شود. در ایران سفرهای نزدیک به ساحل آبهای خلیج فارس، دریای خزر و محدوده تعریف شده در دریای عمان (آبهای واقع در غرب خطی که نقطه جغرافیایی با مشخصات ۲۲ درجه و ۳۲ دقیقه شمال و ۵۹ درجه و ۴۸ دقیقه شرق « راس الحد- عمان » را به نقطه جغرافیایی دارای مشخصات ۲۵ درجه و ۴ دقیقه شمال و ۶۱ درجه و ۲۲ دقیقه شرق « گواتر- ایران » وصل می نماید) می باشد.

۱۳-۳ افسر (Officer)

به معنای عضوی از خدمه ی شناور به غیر از فرمانده است که بر اساس قوانین و مقررات ملی و یا بین المللی انتخاب شده باشد.

۱۴-۳ سازمان (Ports & Maritime Organization Of The Islamic Republic Of Iran)

به معنای سازمان بنادر و دریانوردی جمهوری اسلامی ایران می باشد.





۳-۱۵ پزشک ناظر سازمان (PMO's Medical Supervisor)

به معنای پزشک واجد شرایط مطابق با مفاد بند ۳-۵ این دستورالعمل که پزشک ناظر سازمان نامیده می شود.

۳-۱۶ پزشک ناظر بنادر (Port's Medical Supervisor)

به معنای پزشک واجد شرایط مطابق با مفاد بند ۲-۵ این دستورالعمل که پزشک ناظر بنادر نامیده می شود.

۳-۱۷ دستگاه نظارت بندر (Port's Monitoring Office)

به معنای معاونتی که اداره امتحانات و اسناد دریانوردان بنادر زیر مجموعه آن می باشد و به نیابت از اداره استانداردهای دریانوردان، وظیفه صدور مجوز فعالیت و نظارت بر مراکز صدور گواهینامه سلامت پزشکی در محل استان جغرافیایی خود را به عهده دارد.

۳-۱۸ ملوان (Rating)

به معنای عضوی از خدمه ی کشتی به غیر از فرمانده یا افسر کشتی است.

۳-۱۹ مقررات (Regulations)

به معنای مجموعه مقررات مندرج در کنوانسیون و آئین نامه می باشد.

۳-۲۰ آشپز کشتی (Ship's Cook)

به معنای فردی است که مسئولیت تهیه غذای کشتی را بر عهده داشته که پس از طی موفقیت آمیز دوره های مورد تایید، گواهینامه مناسب مربوطه را از سازمان بنادر و دریانوردی اخذ نموده باشد.

۳-۲۱ آئین نامه ی کنوانسیون (STCW Code)

به معنای آئین نامه ی آموزش، صدور گواهینامه ها و نگرهبانی دریانوردان (STCW) که طی قطعنامه ی شماره ۲ کنفرانس ۱۹۹۵ تصویب که ممکن است توسط سازمان بین المللی دریانوردی بر اساس اصلاحیه های بعدی تغییر یابد.

۳-۲۲ کنوانسیون (STCW Convention)

به معنای کنوانسیون اصلاح شده بین المللی استانداردهای آموزشی، صدور گواهینامه و نگرهبانی دریانوردان (STCW-78 as amended) می باشد.





۳-۲۳ همراه دریانورد (Supernumerary)

به معنای همسر و یا فرزند دریانورد می باشد که از سوی شرکت کشتیرانی جهت الحاق به کشتی به همراه دریانورد به سازمان معرفی می گردند.

۳-۲۴ مرکز آموزشی (Training Center)

به معنای دانشگاه، شرکت، مؤسسه یا هر ارگانی که بر اساس مجوز اخذ شده از سازمان در زمینه آموزش های دریانوردی فعالیت می نماید.

۳-۲۵ سفرهای نامحدود (Unlimited Voyages)

به معنای سفرهای بین المللی که محدود به سفرهای نزدیک به ساحل نباشد.

۴- مسئولیت ها:

- ۴-۱ مسئولیت بازنگری این دستورالعمل بر عهده اداره استانداردهای دریانوردان می باشد.
- ۴-۲ مسئولیت تایید اصلاحات این دستورالعمل بر عهده مدیر کل امور دریانوردان می باشد.
- ۴-۳ مسئولیت تصویب اصلاحات این دستورالعمل بر عهده معاون دریایی می باشد.
- ۴-۴ مسئولیت اجرای مفاد دستورالعمل مذکور در تهران بر عهده اداره کل امور دریانوردان و در بنادر بر عهده ادارات کل بنادر می باشد.
- ۴-۵ مسئولیت نظارت بر اجرای این دستورالعمل بر عهده اداره استانداردهای دریانوردان می باشد.
- ۴-۶ مسئولیت معرفی پزشک معتمد در تهران بر عهده پزشک ناظر سازمان و در بنادر بر عهده پزشک ناظر بندر می باشد.
- ۴-۷ مسئولیت تایید پزشک معتمد در سازمان به عهده اداره کل امور دریانوردان و در بنادر بر عهده مدیر کل بنادر مربوطه می باشد.
- ۴-۸ مسئولیت تعیین کلیه پزشکان معتمد در سفرهای نامحدود بر عهده اداره استانداردهای دریانوردان می باشد.



۵- روش اجرا:

۵-۱ شرایط احراز و شرح وظایف پزشک معتمد:

۵-۱-۱ شرایط احراز پزشکان معتمد:

۵-۱-۱-۱ حداقل دارای مدرک دکترای پزشکی عمومی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی باشد و مجوز فعالیت پزشکی در شهر مورد نظر را داشته باشد.

۵-۱-۱-۲ دارا بودن حداقل ۲ سال سابقه طبابت.

۵-۱-۱-۳ عضویت پزشک در شرکتهای کشتیرانی، با استقلال حرفه‌ای ایشان مغایرت نداشته باشد.

۵-۱-۱-۴ ترجیحاً دارای مدرک بازآموزی دوره های طب کار مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی باشد.

۵-۱-۲ شرح وظایف پزشکان معتمد

۵-۱-۲-۱ احراز هویت متقاضی.

۵-۱-۲-۲ انجام معاینات منطبق با چگونگی مراحل معاینات پزشکی بر اساس بند ۱-۹-۵.

۵-۱-۲-۳ ارجاع متقاضی جهت انجام آزمایشات پاراکلینیک و معاینات تخصصی بر حسب ضرورت.

۵-۱-۲-۴ جمع‌بندی نتایج معاینات و آزمایشات بعمل آمده و تشخیص نهایی سطح سلامت متقاضی.

۵-۱-۲-۵ صدور گواهینامه سلامت پزشکی در مورد متقاضیانی که در گروه اول و دوم سطح سلامت

پزشکی قرار می‌گیرند بر اساس بند ۷-۵.

۵-۱-۲-۶ تکمیل فرم‌های مرتبط و ارائه گزارشات ادواری به دستگاه نظارت.

۵-۱-۲-۷ نگهداری سوابق و معاینات و مدارک مندرج در بند ۶ این دستورالعمل.

۵-۱-۲-۸ همکاری لازم جهت تشکیل جلسات کارگروه پزشکی بندر.

یادداشت ۱: فرد متقاضی حق دارد از نتایج معاینات به عمل آمده مطلع شده و ضمن درخواست از پزشک معتمد،

از مدارک پزشکی خود کپی تهیه نماید.

یادداشت ۲: تمامی نتایج معاینات و آزمایشات محرمانه تلقی می‌شود و در نگهداری آنها باید دقت به عمل آید.

یادداشت ۳: پزشک معتمد نمی‌تواند بطور همزمان وظایف پزشک ناظر را عهده‌دار گردد.

یادداشت ۴: انجام معاینه صرفاً در مکانی که قبلاً پزشک معتمد بطور کتبی با پزشک ناظر ذیربط هماهنگی نموده است انجام می گیرد و در صورت تغییر محل، هماهنگی لازم می‌بایست بصورت کتبی با پزشک ناظر به عمل آید.

۵-۲ شرایط احراز پزشکان ناظر بنادر:
۵-۲-۱ شرایط احراز پزشکان ناظر بنادر

۵-۲-۱-۱ حداقل دارای مدرک دکترای پزشکی عمومی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد.

۵-۲-۱-۲ دارا بودن حداقل ۳ سال سابقه طبابت.

۵-۲-۱-۳ پزشک ناظر بندر می‌بایست متعهد گردد (درج در قرارداد پزشک ناظر بندر) که حداقل ۲ سال با بندر مربوطه همکاری نماید.

یادداشت: پزشک ناظر بندر نمی‌تواند بطور همزمان وظایف پزشک معتمد را عهده‌دار گردد.
۵-۲-۲ شرح وظایف پزشکان ناظر بنادر

۵-۲-۲-۱ نظارت و کنترل پزشکان معتمد حداقل ماهی یکبار و ارائه گزارش تحلیلی از عملکرد پزشکان معتمد به دستگاه نظارت بندر مربوطه بر اساس تکمیل فرم‌های سیستم کیفیت.

۵-۲-۲-۲ پزشک ناظر می‌بایست ارزیابی ماهیانه و همچنین عدم انطباق های ماه گذشته مربوط به پزشکان معتمد را بررسی و گزارش نماید، گزارش سالیانه تحلیلی از عملکرد

پزشکان معتمد، توسط پزشک ناظر بندر و ارسال آن به اداره کل امور دریانوردان از طریق دستگاه نظارت بندر الزامی می باشد.

۵-۲-۲-۳ بررسی عملکرد پزشکان معتمد از جهت :
الف- چگونگی تشکیل و تکمیل فرم معاینه پزشکی دریانوردان و نگهداری پرونده پزشکی دریانوردان معاینه شده، بررسی فضای مطب و تجهیزات معاینه.

یادداشت: با توجه به اهمیت پرونده های پزشکی، توصیه میشود پزشکان ناظر بنادر در مراجعه ماهیانه به مطب پزشکان معتمد، تمامی پرونده ها و آمار مراجعین آنها را بررسی نموده تا موجب کاهش عدم انطباق ها در مراجعات بعدی گردد.



ب- چگونگی صدور گواهینامه سلامت پزشکی برای افراد واجد صلاحیت بر اساس این دستورالعمل.

ج- چگونگی ثبت سوابق و ارائه اطلاعات و آمار گواهینامه های سلامت پزشکی صادره و بررسی آمار متقاضیان فاقد صلاحیت سلامت پزشکی و نحوه ارسال آنها به دستگاه نظارت بندر و در نهایت پی گیری جهت اطلاع رسانی به سایر پزشکان معتمد بندر.

د- چگونگی ارجاع متقاضیان صدور گواهینامه سلامت پزشکی به پزشکان متخصص و آزمایشگاه ها.

۴-۲-۲-۵ ارائه خدمات مشاوره پزشکی به دستگاه نظارت بندر در رابطه با استانداردهای پزشکی دریانوردی در چارچوب موضوع قرارداد.

۵-۲-۲-۵ پی گیری گواهینامه های سلامت پزشکی مخدوش و گزارش نتایج حاصله به دستگاه نظارت بندر.

۶-۲-۲-۵ بررسی و پیگیری مسائل مربوط به اعتراضات، شکایات و فرجام (Appeal) متقاضیان گواهینامه سلامت پزشکی در خصوص نظریه پزشک معتمد، معاینه مجدد و یا ارجاع به کارگروه پزشکی.

۷-۲-۲-۵ نظارت بر تحویل سوابق و مدارک معاینات پزشکی دریانوردان از پزشک معتمد پیشین به پزشک معتمد جدید یا به دستگاه نظارت بندر.

۸-۲-۲-۵ همکاری و هماهنگی لازم جهت تشکیل جلسات کارگروه پزشکی بندر.

۹-۲-۲-۵ مشارکت در تدوین و بازنگری دستورالعمل نحوه صدور و اعطای گواهینامه استانداردهای سلامت پزشکی دریانوردان.

۱۰-۲-۲-۵ آشنا نمودن پزشکان معتمد جدید با نحوه صدور گواهینامه سلامت پزشکی در قالب دوره آموزشی، حسب درخواست دستگاه نظارت بندر.

۳-۵ شرایط احراز و شرح وظایف پزشک ناظر سازمان:

۱-۳-۵ شرایط احراز پزشک ناظر سازمان

۱-۱-۳-۵ حداقل دارای مدرک دکترای پزشکی عمومی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد.

۲-۱-۳-۵ دارا بودن حداقل ۵ سال سابقه طبابت.

۱-۳-۵ پزشک ناظر سازمان می‌بایست حداقل یک سال به عنوان پزشک ناظر بندر و یا سه سال به عنوان پزشک معتمد، با سازمان سابقه همکاری داشته باشد.

یادداشت: پزشک ناظر نمی‌تواند بطور همزمان وظایف پزشک معتمد را عهده‌دار گردد.

۲-۳-۵ شرح وظایف پزشک ناظر سازمان

۱-۳-۵ ارائه گزارش تحلیلی از عملکرد پزشکان معتمد و پزشکان ناظر بنادر به رئیس اداره استناداردهای دریانوردان براساس تکمیل فرم های مرتبط در بازدیدهای اداری و ضروری حداقل سالی یکبار.

۲-۳-۵ بررسی عملکرد پزشکان معتمد از جهت:

الف- چگونگی تشکیل و تکمیل فرم معاینه پزشکی دریانوردان و نگهداری پرونده پزشکی دریانوردان معاینه شده، بررسی فضای مطب و تجهیزات معاینه.

ب- چگونگی صدور گواهینامه سلامت پزشکی برای افراد واجد صلاحیت بر اساس این دستورالعمل.

ج- چگونگی ثبت سوابق و ارائه اطلاعات و آمار گواهینامه‌های سلامت پزشکی صادره و بررسی آمار متقاضیان فاقد صلاحیت سلامت پزشکی و نحوه ارسال آنها به دستگاه نظارت مرکز و در نهایت پی گیری جهت اطلاع رسانی به سایر پزشکان معتمد تهران و پزشکان ناظر بنادر.

د- چگونگی ارجاع متقاضیان صدور گواهینامه سلامت پزشکی به پزشکان متخصص و آزمایشگاه‌ها.

۲-۳-۵ ارائه خدمات مشاوره پزشکی به سازمان در رابطه با استناداردهای پزشکی دریانوردی در چارچوب موضوع قرار داد.

۴-۲-۳-۵ پی گیری گواهینامه های سلامت پزشکی مخدوش و گزارش نتایج حاصله به دستگاه نظارت مرکز.

۵-۳-۲-۵ بررسی و پیگیری مسائل مربوط به اعتراضات، شکایات و فرجام (Appeal) متقاضیان گواهینامه سلامت پزشکی در خصوص نظریه پزشک معتمد، معاینه مجدد و یا ارجاع به کارگروه تخصصی پزشکی.



۲-۳-۵ نظارت بر تحویل سوابق و مدارک معاینات پزشکی دریانوردان از پزشک معتمد پیشین به پزشک معتمد جدید و یا به اداره استانداردهای دریانوردان.

۲-۳-۷ همکاری و هماهنگی لازم جهت تشکیل جلسات کارگروه تخصصی پزشکی.

۸-۳-۵ مشارکت در تدوین و بازنگری دستورالعمل نحوه صدور و اعطای گواهینامه استانداردهای سلامت پزشکی دریانوردان.

۹-۳-۵ آشنا نمودن پزشکان معتمد جدید با نحوه صدور گواهینامه سلامت پزشکی در قالب دوره آموزشی، حسب درخواست دستگاه نظارت مرکز.

۴-۵ وظایف و ترکیب کارگروه های پزشکی:

به دستورالعمل کارگروه های دریانوردی مراجعه شود.

۵-۵ نحوه رسیدگی به اعتراضات و یا شکایات متقاضیان گواهینامه سلامت پزشکی:

چنانچه متقاضی نسبت به نظر پزشک معتمد اعتراض داشته باشد، نظر خود را کتبا به معاونت ذیربط اداره کل بنادر / اداره یا بخش امتحانات و اسناد دریانوردان و یا اداره استانداردهای دریانوردان در تهران اعلام می دارد، موارد به پزشک ناظر بندر / سازمان ارجاع می گردد، پزشک ناظر پس از بررسی های لازم، تصمیم مقتضی نسبت به تأیید یا رد نظریه پزشک معتمد، معاینه مجدد و یا ارجاع به کارگروه پزشکی در بنادر و کارگروه تخصصی پزشکی در تهران را اتخاذ می نماید.

یادداشت ۱: کارگروه پزشکی در بنادر فقط در خصوص متقاضیان سفرهای نزدیک به ساحل تصمیم گیری می نماید و هرگونه تصمیم گیری در خصوص متقاضیان سفرهای نامحدود، برعهده کارگروه تخصصی پزشکی در تهران می باشد.

یادداشت ۲: در صورت اعتراض متقاضی نسبت به رأی کارگروه پزشکی اداره کل بنادر ذیربط، موضوع در جلسه ای با حضور اعضاء کارگروه تخصصی پزشکی سازمان، حسب درخواست اداره کل بنادر ذیربط مورد بررسی نهایی قرار خواهد گرفت.



یادداشت ۳: در صورتیکه بنا به تشخیص پزشک معتمد، متقاضی در گروه ۳ قرار گیرد و زمان تعلیق بیش از ۳ ماه باشد متقاضی می تواند نسبت به تجدید نظر در تشخیص پزشک معتمد جهت طرح مسأله در کارگروه پزشکی به پزشک ناظر مربوطه مراجعه نماید.

۵-۶ شرایط محیط و تجهیزات مورد نیاز معاینه:

شرایط محیط و تجهیزات مورد نیاز معاینه می بایست منطبق با ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مورد تأیید پزشک ناظر اداره کل بنادر هر استان و پزشک ناظر سازمان، در تهران باشد. (جهت آگاهی از این شرایط به بند ۱۵-۵ مراجعه گردد).

۵-۷ سطح سلامت دریانوردی:

بطور کلی سطح سلامت پزشکی متقاضی در یکی از گروههای ۴ گانه جدول شماره ۱ (جدول ذیل) قرار دارد و پزشک معتمد ارزیابی نهایی خود را از سطح سلامت پزشکی متقاضی با توجه به نتایج معاینات، شغل محوله و طول مدت سفر دریایی اعلام می دارد و شرایط فعالیت در قسمت توضیح شرایط در گواهینامه سلامت پزشکی می بایست درج گردد.

یادداشت ۱: مواردی از بیماریها و شرایط طبی شایع دریانوردی جهت راهنمایی پزشکان معتمد تحت عنوان: راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی در بند ۱۸-۵ گنجانده شده است.

گروه	سطح سلامت	محدودیت / شرایط
۱	مناسب جهت دریانوردی	بدون محدودیت
۲	مناسب جهت دریانوردی (مشروط)	با محدودیت (همراه با ذکر شرایط)
۳	نامناسب جهت دریانوردی بطور موقت	همراه با ذکر زمان معاینه مجدد
۴	نامناسب جهت دریانوردی بطور دائم	با محدودیت کامل

جدول شماره ۱- سطوح سلامت دریانوردی

۵-۷-۱ گروه‌های ۴ گانه سلامت پزشکی:

الف- براساس این تقسیم‌بندی دریانوردان گروه یک جهت ارائه خدمت دریانوردی، هیچ‌گونه محدودیتی ندارند.

ب- در مواردیکه بنابر تشخیص پزشک معتمد، متقاضی در گروه دوم قرار گیرد؛ در گواهینامه سلامت پزشکی متقاضی، نوع محدودیت/محدودیتها بر اساس بند ۴-۱-۵ ذکر می شود.

ج- گروه سوم مواردی نظیر ابتلاء به بیماریهای غیردائمی یا نقاهت بدنبال جراحی می‌باشد.

د- گروه چهارم که نامناسب جهت دریانوردی می باشند.

یادداشت ۱: در صورتیکه متقاضی گواهینامه سلامت پزشکی، جهت انجام معاینات ادواری به پزشک معتمد دیگری بجز پزشکی که قبلا وی را معاینه نموده است مراجعه نماید؛ در صورت نیاز، پزشک معتمد می‌بایست از پزشک معتمد پیشین و در صورت عدم دستیابی به ایشان، از پزشک ناظر اداره کل بنادر در استان مربوطه و یا پزشک ناظر سازمان در تهران، خلاصه پرونده پزشکی را درخواست نماید.

یادداشت ۲: متقاضیانی که در گروه چهارم قرار می گیرند چنانچه پس از مراجعه، سلامتی خود را بدست آورند مجدداً می‌توانند پس از گذشت ۳ ماه از آخرین مراجعه، درخواست صدور گواهینامه سلامت پزشکی نمایند .
یادداشت ۳: در گروه های ۳ و ۴ گواهینامه سلامت پزشکی صادر نمی‌گردد.

۵-۸ گواهینامه سلامت پزشکی و فرآیند صدور آن:

۵-۸-۱ شرایط صدور گواهینامه سلامت پزشکی

۵-۸-۱-۱ کلیه افرادی که برای انجام کار بر روی کشتی های با پرچم ایران به شناور ملحق می شوند، بر اساس مفاد این دستورالعمل ملزم به دریافت گواهینامه سلامت پزشکی به شرح ذیل می‌باشند:

۵-۸-۱-۱-۱ مدت زمان اعتبار گواهینامه های سلامت پزشکی صادر شده حداکثر دو سال می‌باشد که این مدت جهت متقاضیان زیر ۱۸ سال حداکثر یک سال خواهد بود.

۵-۸-۱-۱-۲ جهت متقاضیان زیر ۱۶ سال گواهینامه سلامت پزشکی صادر نمی‌گردد.





۲-۸-۵ در مواقع اضطراری یک دریانورد می تواند با مجوز مرجع دریایی کشور (اداره کل امور دریانوردان) و با شرایط مشروحه ذیل، بدون داشتن گواهینامه سلامت پزشکی معتبر، تا بندر بعدی که پزشک معتمد شناسایی شده سازمان در دسترس باشد، به کار خود در کشتی ادامه دهد:

الف) مدت زمان مجوز نباید بیش از ۳ ماه باشد؛ و

ب) گواهینامه سلامت پزشکی دریانورد اخیراً منقضی شده باشد.

یادداشت ۱: جهت صدور گواهینامه سلامت پزشکی در خصوص افراد غیر دریانورد (بند های ۱۴-۳، ۱۵-۳ و تمامی متقاضیانی که به حرفه دریانوردی اشتغال ندارند) پزشک معتمد لازم است، گواهینامه سلامت پزشکی را پس از انجام معاینات و آزمایشات روتین پزشکی تعیین شده در این دستورالعمل، با درج عبارت ذیل صادر نماید.

Not fit for marine duties

نامناسب برای انجام وظایف دریانوردی

یادداشت ۲: متقاضیان کمتر از ۱۶ سال که مایل هستند در هنرستانهای دریایی ادامه تحصیل دهند ولی بر اساس مفاد این دستورالعمل قادر به دریافت گواهینامه سلامت پزشکی نمی باشند، ملزم می باشند نسبت به اخذ تأییدیه سلامت پزشکی به پزشکان معتمد سازمان مراجعه و پس از انجام معاینات و آزمایشات روتین پزشکی تعیین شده در این دستورالعمل، برگه سلامت بر روی سر نسخه پزشک مربوطه دریافت نمایند.

۲-۸-۵ الزامات مندرج در گواهینامه سلامت پزشکی:

گواهینامه سلامت پزشکی می بایست حداقل شامل اطلاعات زیر باشد:

۱- مقام مجوز دهنده و الزاماتی که تحت آن، این گواهینامه صادر شده است

۲- اطلاعات دریانورد شامل:

الف- نام و نام خانوادگی

ب- تاریخ تولد (روز/ماه/سال)

ج- جنسیت (مرد یا زن)



د- ملیت

ه- کد ملی

۳- اظهار نامه ی پزشک معتمد تأیید شده توسط مرجع دریایی

الف- تأیید این که اسناد شناسایی در محل معاینه، بررسی شده است: بله/خیر

ب- استانداردهای شنوائی در بخش الف- ۱/۹ STCW، احراز شده است: بله/خیر

ج- شنوایی بدون استفاده از وسایل کمکی، رضایت بخش است؟ بله/خیر

د- تیز بینی، مطابق با استانداردهای بخش الف- ۱/۹ STCW است؟ بله/خیر

ه- دید رنگی، مطابق با استانداردهای بخش الف- ۱/۹ STCW است؟ بله/خیر

و- تاریخ انجام آخرین تست دید رنگی:

ز- دارای شرایط مناسب برای انجام وظایف دیده بانی است؟ بله/خیر

ح- هیچگونه محدودیت یا مانعی در سلامتی وجود ندارد؟ بله/خیر (اگر "خیر" محدودیت یا موانع ذکر شود).

ط- آیا دریانورد، عاری از هر گونه محدودیت پزشکی است که با خدمت در دریا ممکن است افزایش یابد یا وی را نامتناسب برای چنین خدمتی بنماید و یا بر اثر آن، سلامت سایر اشخاص روی کشتی را به خطر اندازد؟ بله/خیر

ی- تاریخ معاینه: (روز/ ماه/ سال)

ک- تاریخ انقضای گواهینامه: (روز/ ماه/ سال)

۴- جزییات مقام صادر کننده

مهر رسمی (شامل نام و نام خانوادگی) و امضاء صادر کننده ی مجاز (پزشک معتمد)

کد مدرک : P6-W35/4
شماره صفحه : ۱۸ از ۶۶

دست‌نویس دستورالعمل‌های ایمنی و آماره‌های سلامت پزشکی دریانوردان
*The Code of Practice for Medical Fitness Standards for
Seafarers and issuing the Relevant Certificate*



۵- امضا دریانورد با تایید این که دریانورد از محتوای گواهینامه و حق تجدید نظر، مطابق با بند ۶ بخش الف - STCW/۹، آگاهی دارد، (نحوه رسیدگی به اعتراضات و یا شکایات متقاضیان گواهینامه سلامت پزشکی مطابق با بند ۵-۵ این دستورالعمل).

یادداشت ۱: گواهینامه های سلامت پزشکی باید به زبان رسمی کشور صادر کننده باشد، اگر زبان مورد استفاده انگلیسی نباشد، متن باید شامل ترجمه ای به آن زبان باشد، بدین منظور گواهینامه های سلامت پزشکی به زبان فارسی و ترجمه ای از متن آن به زبان انگلیسی، صادر خواهد شد.

یادداشت ۲: به منظور ثبت اطلاعات متقاضیان گواهینامه های سلامت پزشکی در بانک اطلاعاتی و یکسان سازی کدگذاری با گواهینامه های شناسیتی و مهارت، شماره گواهینامه صادره در گواهینامه های سلامت پزشکی شامل ۴ بخش به شرح ذیل می باشد:

- ۱- محل صدور: کد اداره کل امور دریانوردان / اداره کل بنادر و دریانوردی استان متولی امور مربوطه که بر این اساس کد استان تهران ۱، استان خوزستان ۲، استان بوشهر ۳، استان سیستان و بلوچستان ۴، استان گیلان ۵، استان های مازندران و گلستان ۶ و استان هرمزگان ۷ می باشد.
- ۲- کد گواهینامه سلامت پزشکی: کد اختصاصی تعیین شده جهت گواهینامه های سلامت پزشکی دریانوردان که با عدد ۱۵ نمایش داده می شود.
- ۳- کد پزشکی: شماره دو رقمی اختصاصی است که به پزشکان معتمد هر استان تعلق می گیرد، این شماره از ۱۱ شروع می شود و قابل استفاده جهت پزشکان معتمد جدید نخواهد بود.
- ۴- شماره مسلسل: شماره پرونده گواهینامه های سلامت پزشکی صادره توسط پزشک معتمد مربوطه می باشد که ۴ رقمی بوده و از ۰۰۰۱ شروع میشود.

نمونه شماره گواهینامه سلامت پزشکی:

شماره مسلسل / کد پزشکی / کد گواهینامه سلامت پزشکی / محل صدور



۳-۸-۵ فرآیند صدور گواهینامه سلامت پزشکی:

الف- ارائه مدارک معتبر شامل پاسپورت / کارت ملی / شناسنامه عکس دار و تکمیل صفحه اول فرم معاینات پزشکی دریانوردان توسط متقاضی.

ب- حصول اطمینان نسبت به صحت هویت متقاضی.

ج- انجام معاینه، آزمایشات و در صورت لزوم انجام اقدامات تکمیلی شامل ارجاع تخصصی، اودیومتری، واکسیناسیون، آزمایشات پاراکلینیک و غیره، همچنین ثبت موارد در فرم معاینات پزشکی دریانوردان.

د- توصیه موارد لازم به متقاضی از جهت رعایت مسائل بهداشت فردی، تغییر در عادات زندگی روزمره و نیز آگاه نمودن متقاضی نسبت به محدودیت پزشکی خود، توسط پزشک معتمد.

ه- تعیین سطح سلامت متقاضیان مطابق مندرجات این دستورالعمل.

و- صدور گواهینامه سلامت پزشکی توسط پزشک معتمد.

ز- جهت صدور گواهینامه سلامت پزشکی، لازم است عکس متقاضی به مهر پزشک معتمد ممبر شود و در نهایت گواهینامه سلامت پزشکی، پرس (پرس خشک) گردد.

یادداشت ۱: احراز هویت متقاضی در موارد معاینه در مطب، بعهده پزشک معتمد می باشد لذا ارائه کارت پایان خدمت و یا معافیت و مقایسه آنها با سایر مدارک شناسایی جهت احراز هویت دقیقتر متقاضیان و تصمیم گیری در خصوص مسائل پزشکی حائز اهمیت می باشد.

یادداشت ۲: در صورتیکه متقاضی از عینک طبی و یا لنز تماسی استفاده می کند می بایست عکس تمام رخ، بدون عینک به گواهینامه سلامت پزشکی الصاق گردد و فقط به درج عبارت "دریانورد لازم است از عینک طبی حین انجام کار استفاده نماید" اکتفا گردد.

یادداشت ۳: نگهداری پرونده و سوابق پزشکی متقاضیان به مدت ۳ سال در تمامی گروه های ۴ گانه تحت نظارت سازمان الزامی می باشد.

یادداشت ۴: تهیه آمار از متقاضیان دریافت گواهینامه سلامت پزشکی جهت ارائه به پزشک ناظر مربوطه الزامی می باشد.

۹-۵ لزوم انجام معاینات پزشکی:

- ۱- شناسایی بیماریها و یا عوارضی که ممکن است در شرایط سفر دریایی بروز کند و خود فرد، دیگران و یا شناور را به خطر اندازد و یا نیازمند اقدامات درمانی اورژانسی باشد.
 - ۲- تأیید توانایی لازم در فرد در مواجهه با شرایط خطیر.
 - ۳- شناسایی عوامل زبان‌آور و بیماری‌زای شفلی و ارائه توصیه‌های پیشگیری.
 - ۴- تعیین سطح سلامت دریانوردان و محدودیت خدمت از نظر مسئولیتها و فعالیتهای بر روی شناور.
- یادداشت ۱:** چنانچه افراد دریانورد از توانایی جسمانی، روحی و روانی برخوردار باشند، صدور گواهینامه سلامت پزشکی بدون در نظر گرفتن سقف سنی جهت آنان بلامانع تلقی می‌گردد.
- یادداشت ۲:** جهت صدور گواهینامه سلامت پزشکی برای افراد غیر دریانورد، هیچگونه محدودیتی وجود ندارد و هر فرد حقیقی چنانچه شرایط سنی و وضعیت پزشکی وی (بر اساس این دستورالعمل) اجازه دهد، قادر به دریافت گواهینامه سلامت پزشکی می‌باشد.
- ۵-۹-۱ چگونگی مراحل معاینات پزشکی
- ۵-۹-۱-۱ معاینات پزشکی مطابق با جدول شماره ۳ (جدول ذیل) انجام می‌گیرد.
- ۵-۹-۱-۲ انجام معاینات در دو بخش عمومی و اختصاصی انجام می‌پذیرد:
- بخش عمومی شامل معاینات فیزیکی، مشاهده وضعیت اندام‌ها، حرکات، طرز برخورد، نحوه راه رفتن، راستای مفاصل و ستون فقرات، محدودیتهای حرکتی متناظی و وضعیت کل پوست مد نظر قرار می‌گیرد.
- در بخش اختصاصی، ارگانهای مختلف مورد معاینه قرار می‌گیرد و موارد مربوط به هر عضو در فرم معاینات پزشکی دریانوردان یادداشت و در صورت لزوم ارجاع تخصصی انجام می‌گیرد.
- یادداشت:** کتاب معاینه فیزیکی بیتز Bates مرجع قابل قبول پزشکان می‌باشد.





جدول شماره ۳- جدول اطلاعات و اقدامات لازم در فرآیند صدور گواهینامه سلامت پزشکی

ثبت نام	۱- نام و نام خانوادگی، آدرس، تلفن، تاریخ و محل تولد، کد ملی / شماره شناسنامه و میزان تحصیلات
	۲- عنوان شغل، رتبه، محل کار (عرشه، موتور و غیره) و سابقه دریانوردی
	۳- نوع شناور و مقدار دور شدن از ساحل (زمان و مسافت)
	۴- ارائه کارت شناسایی
تاریخچه	۵- عادات، شیوه زندگی، مانند استعمال دخانیات و ... شرایط کار
	۶- ابتلاء به بیماری خطرناک، حادثه، عمل جراحی، بستری در بیمارستان
	۷- تشخیص بیماری یا محدودیت در معاینات قبلی
	۸- وجود ناتوانی در انجام وظایف دریانوردی، سفر ناتمام و بازگشت به مبدأ به علت بیماری
معاینات فیزیکی	۹- روتین شامل قد، وزن، فشارخون، محاسبه BMI، تست بینایی و شنوایی
	۱۰- بخش عمومی شامل وضعیت اندام ها، طرز برخورد، حرکات، راه رفتن، راستای مفاصل، وضعیت کل پوست
	۱۱- بخش اختصاصی شامل ارگانهایی مانند: قلب، دید چشم، اسکلت و عضلات، ... و در صورت لزوم ارجاع تخصصی
آزمایشات	۱۲- روتین (آزمایش خون شامل: CBC, FBS, BUN, Cr, U/A)
	۱۳- تکمیلی، بنا بر تشخیص پزشک معتمد (نوار قلب، آزمایش تکمیلی خون و ...)
	۱۴- اضافی، بنا بر الزامات قانونی در هر زمان و مکان (شامل غربالگری سل، اعتیاد و ...)





۵-۹-۲ معاینات پزشکی

۵-۹-۲-۱ معاینات روتین شامل اندازه گیری وزن (بدون کفش و لباس سنگین)، قد (بدون کفش)،

فشارخون، محاسبه BMI، انجام تست بینایی و تست شنوایی می باشد.

۵-۹-۲-۲ معاینات پزشکی دریانوردی در یکی از موارد زیر انجام می شود:

۵-۹-۲-۲-۱ در شروع اخذ گواهینامه شایستگی/مهارت، در یکی از رده های شغلی دریانوردی

۵-۹-۲-۲-۲ انجام معاینات ادواری دریانوردی

۵-۹-۲-۲-۳ در موارد مشاهده بیماری مندرج در جدول اختلالات و بیماریهای مؤثر بر سطح سلامت

متقاضیان دریانوردی و نیز هرگونه ابتلاء به بیماریهای خطیر.

۵-۹-۲-۲-۴ در مواردی که پزشک معتمد انجام معاینات ادواری را زودتر از موعد مقرر ضروری بداند.

۵-۹-۲-۲-۵ بنا به درخواست شخصی دریانورد در موارد ذیل :

الف- زمانی که دریانورد متقاضی تعیین وضعیت جسمی و روانی از سوی پزشک معتمد است.

ب- زمانی که گواهینامه سلامت پزشکی نامبرده مفقود، مخدوش و یا غیر قابل استفاده گردیده

است.

ج- به دلیل تغییر نام و یا نام خانوادگی دریانورد.

۵-۹-۳ آزمایشات پزشکی

آزمایشات در دو بخش انجام می گیرد:

۵-۹-۳-۱ آزمایشات پاراکلینیک روتین: این آزمایشات می بایست در هر بار معاینه تکرار و نتایج آن ثبت

گردد، شامل CBC ,FBS ,BUN ,Cr ,U/A

۵-۹-۳-۲ آزمایشات تکمیلی: که در موارد شک به بیماری، بنابر تشخیص پزشک معتمد انجام

می پذیرد، به عنوان مثال انجام تست HBA1C در صورت وجود شک به بیماری دیابت، در نتایج حاصله از

آزمایشات روتین.





۱-۲-۳-۹-۵ ارزیابی سطح سلامت روان متقاضی نیازمند دقت نظر پزشک معتمد است و در موارد شک به اختلالات روانی، ارجاع به متخصص مربوطه جهت اقدامات تکمیلی الزامی می باشد.

۲-۲-۳-۹-۵ در سفرهای نامحدود آزمایش مدفوع جهت کلیه افرادی که دست اندرکار تهیه غذا هستند الزامی می باشد و همچنین متصدی تغذیه شناور نباید مبتلاء به عفونتهای حلق، بیماریهای پوستی، بیماریهای گوارشی و عفونی باشد، در سفرهای نزدیک به ساحل بطور معمول آزمایش نمونه مدفوع انجام نمی گیرد ولی در صورت ابتلاء به اسهال و استفراغ بویژه در بنادر با سطح پائین بهداشت، می بایست آزمایش مدفوع از جهت عفونتهای باکتریال روده ای انجام گیرد.

۳-۲-۳-۹-۵ تعیین گروه خونی و RH در متقاضیان اجباری نمی باشد و از انجام ECG و Chest X-ray به صورت روتین در سفرهای نزدیک به ساحل خودداری گردد، از طرفی در خصوص متقاضیان بالای ۶۰ سال، انجام ECG الزامی می باشد، انجام تست ورزش و اکوکاردیوگرافی در افراد در معرض خطر توصیه می گردد.

۴-۲-۳-۹-۵ تستهای غربالگری در مواردی نظیر غربالگری بیماری سل، اعتیاد به الکل و مواد مخدر الزامی می باشد، ولی انجام این تستها بصورت روتین توصیه نمی شود و بهتر است انجام تست در موارد شک به ابتلاء فرد و یا بصورت تصادفی انجام پذیرد.

یادداشت ۱: انجام تست اعتیاد به مواد مخدر در سفرهای نامحدود الزامی بوده و در صورت مثبت شدن آن، گواهینامه سلامت پزشکی صادر نمی گردد.

یادداشت ۲: درخواست آزمایشات، اقدامات کلینیکال و پاراکلینیکال فقط توسط پزشک معتمد صادر کننده گواهینامه سلامت پزشکی صورت می پذیرد و از قبول آزمایشات و اقدامات انجام شده توسط پزشکان غیر معتمد خودداری گردد، مدت اعتبار آزمایشات ۳ ماه می باشد.

یادداشت ۳: جهت آگاهی از واکسیناسیون و ایمن سازی بیماریها به بند ۱۶-۵ مراجعه شود.



۵-۱۰ استاندارددهای بینایی:

۵-۱۰-۱ تست بینایی

۵-۱۰-۱-۱ با توجه به اهمیت قدرت بینایی در دریانوردان جهت حفظ ایمنی خود و شناور به ویژه در مواقع اضطراری، حصول اطمینان از سلامت بینایی دریانوردان بر اساس مفاد جدول حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان این دستورالعمل، الزامی می باشد.

۵-۱۰-۲ الزامات عمومی در سنجش بینایی:

۵-۱۰-۲-۱ تشخیص سطح سلامت بینایی می بایست براساس دید هر دو چشم باشد.

۵-۱۰-۲-۲ دریانوردان شاغل در بخش خدمات از انجام معاینه دقیق چشم معافند و قدرت بینایی ایشان در انجام امور محوله معمول و میزان دید هر چشم در حد $\frac{3}{10}$ کفایت می نماید.

۵-۱۰-۲-۳ چنانچه جراحی لیزری صورت پذیرفته باشد، پس از بهبودی کامل لازم است کیفیت عملکرد بینایی شامل کتراسیت، حساسیت تابشی نور و دید در شب توسط متخصص چشم بررسی گردد.

۵-۱۰-۲-۴ محدودیت دید در شب، می تواند ناشی از بیماریهای خاص چشمی باشد، لذا متقاضی مشکوک به کاهش دید در شب، لازم است جهت بررسی به متخصص چشم ارجاع گردد.

۵-۱۰-۲-۵ در خصوص افرادی که بر روی شناور شاغل نمی باشند و به عنوان همراه (Supernumerary)، Fleet Staff، مسافر و یا ناظر بر روی شناور سفر می نمایند، در صورت وجود توانایی فیزیکی لازم در فرد، کورزنگی در آنان اهمیت چندانی ندارد و میزان دید هر چشم در حد $\frac{3}{10}$ کفایت می نماید.

یادداشت ۱: دوربینی که باعث اختلال در انجام وظایف می شود و همچنین شب کوری ارثی، رتینیت پیگمانتر و وجود هر گونه بیماری دائم یا پیشرونده چشم، موجب عدم صلاحیت دائم متقاضی می شود.

یادداشت ۲: بهتر است بالاترین حد ممکن استاندارد بینایی در بدو استخدام در مورد فرد متقاضی در نظر گرفته شود، در غیراینصورت با گذشت زمان و افت بیش از حد بینایی، نزول رده شغلی دریانورد را به همراه خواهد داشت.

یادداشت ۳: دریانوردی که در حین انجام کار نیاز به استفاده از عینک یا لنز تماسی دارد می بایست در گواهینامه سلامت پزشکی وی به همراه داشتن عینک قید گردد.





۳-۱۰-۵ تست دید دور:

۳-۱۰-۳-۱ میزان روشنایی محیط می بایست به حد کافی و به طور یکنواخت باشد و محل فاصله فرد از تابلو بر اساس نوع تابلو (در فواصل ۳، ۴، یا ۶ متر) با علامتی بر روی زمین مشخص شود، دید هر چشم جداگانه در دو مرحله با و بدون عینک ارزیابی می شود و باید از پوشیده بودن کامل چشم دیگر اطمینان حاصل نمود.

۳-۱۰-۳-۲ تمامی دریانوردان می بایست حداقل استاندارد بینایی جهت دید دور بدون عینک در هر چشم که حداقل $\frac{1}{10}$ می باشد را به دست آورند (Finger Count قابل قبول نمی باشد).

۳-۱۰-۳-۳ حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان بر اساس مفاد مندرج در جدول مربوطه می باشد.

۳-۱۰-۳-۴ متقاضیان تک چشم در حال خدمت و یا متقاضیانی که در ضمن اشتغال به دریانوردی دچار از دست رفتن یک چشم می شوند شرط لازم جهت دید دور آنها در عرشه، موتور و قسمتهای مهندسی حداقل $\frac{1}{10}$ بدون عینک است و حداقل معیار بینایی قابل قبول، با یا بدون عینک در عرشه $\frac{1}{10}$ و در موتورخانه و قسمتهای مهندسی $\frac{7}{10}$ می باشد، همچنین ایشان می بایست در تست دید رنگی مطابق

معمول بر اساس جدول ذیل حداقل امتیاز قبولی را بدست آورند.

میدان بینایی	دید رنگی	استاندارد پس از اصلاح دید (با عینک)		استاندارد پایه (بدون عینک)		سمت	افراد تک چشم
		چشم دیگر	چشم بهتر	چشم دیگر	چشم بهتر		
میدان بینایی موثر	قبولی در	—	$\frac{10}{10}$	—	$\frac{1}{10}$	عرشه	
	آزمون ایشی هارا	—	$\frac{7}{10}$	—	$\frac{1}{10}$	موتور	





۵-۳-۱۰-۵ تست بینایی در مورد شناورهای ماهیگیری و تجاری سنتی شامل دو تست دید دور و دید رنگی می شود، در تست دید دور متقاضی می بایست به استاندارد پایه دست یابد و در صورتی که از عینک استفاده می کند استاندارد پس از اصلاح دید، می تواند در مورد وی مطابق با جدول حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان اعمال شود، همچنین در تمامی مواردی که هدایت شناور مد نظر می باشد، می بایست در تست دید رنگی قبول گردد.

یادداشت ۱: متقاضیان تک چشم در حال خدمت، می بایست توانایی بالا و پایین رفتن از پله ها را به سرعت و به راحتی داشته باشند.

یادداشت ۲: هدف از انجام تست بینایی برای متقاضیان دریانوردی در سفرهای نزدیک به ساحل، حصول اطمینان از توانایی ایشان در انجام وظایف محوله می باشد و بدین منظور فرد می بایست حداقل استاندارد بینایی قابل قبول در تست دید دور و دید رنگی مطابق با جدول ذیل را بدست آورد و همچنین توانایی خواندن متونی نظیر روزنامه از نزدیک را داشته باشد.





جدول حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان

مقره‌های کنوانسیون STCW	طبقه بندی دریانوردان	دید با فاصله، با استفاده از وسایل کمکی ^۱		دید نزدیک یا بلافاصله	دید رنگی ^۲	میدان دید ^۳	شب کوری ^۴	دو بینی ^۵
		یک چشم	چشم دیگر					
۱/۱۱ ۲/۱ ۲/۲ ۲/۳ ۲/۴ ۲/۵ ۷/۲	فرماندهان، افسران عرشه و ملوانان ملزم به دیدبانی	۰,۵۲	۰,۵	دید مورد لزوم برای دریانوردی کشتی‌ها (مانند): نقشه و انتشارات دریایی مرجع، استفاده از وسایل و تجهیزات پل فرماندهی و شناسایی وسایل کمک ناوبری	بینید یادداشت ۳	میدان دید عادی	دید مورد لزوم برای انجام همه‌ی وظایف ضروری در تاریکی، بدون سازش	هیچ شرایط قابل توجهی مشهود نیست
۱/۱۱ ۳/۱ ۳/۲ ۳/۳ ۳/۴ ۳/۵ ۳/۶ ۳/۷ ۷/۲	همه‌ی افسران مهندس، افسران الکترو فنی، ملوانان الکترو فنی و ملوانان یا سایر افرادی که بخشی از نگهبانی موتور را بعهده دارند	۰,۴ ^۵	۰,۴ بینید یادداشت ۵	دید مورد لزوم برای خواندن وسایل در نزدیکی، عملیاتی کردن تجهیزات و شناسایی سامانه‌ها یا اجزا ضروری	بینید یادداشت ۳	میدان دید مهم	دید مورد لزوم برای انجام همه‌ی وظایف ضروری در تاریکی بدون سازش	هیچ شرایط قابل توجهی مشهود نیست
۱/۱۱ ۴/۲	کاربر رادیویی GMDSS	۰,۴	۰,۴	دید مورد لزوم برای خواندن وسایل در نزدیکی، عملیاتی کردن تجهیزات و شناسایی سامانه‌ها یا اجزا ضروری	بینید یادداشت ۳	میدان دید مهم	دید مورد لزوم برای انجام همه‌ی وظایف ضروری در تاریکی بدون سازش	هیچ شرایط قابل توجهی مشهود نیست

یادداشت‌ها:

- ۱- مقادیر داده شده در نماد اعشاری اسنلن (Decimal Snellen chart) می باشد.
- ۲- حداقل شماره، ۰,۷، در یک چشم توصیه می شود، تا موجب کاهش خطر عدم کشف بیماری نهان چشم شود.
- ۳- از تست ایشی هارا در ارزیابی تست دید رنگی استفاده می گردد.
- ۴- منوط به ارزیابی توسط متخصص بالینی چشم که توسط یافته‌های آزمایش اولیه نشان داده می شود.
- ۵- خدمه‌ی قسمت موتورخانه، باید دارای دید چشم حداقل ۰,۴ باشند.



۴-۱-۵ تست دید رنگی :

۴-۱-۵-۱ اهمیت دید رنگی بطور عمده در رده شغلی فرماندهی، افسران عرشه، افسر مهندس الکترونیک، ملوانان عرشه و ماهر عرشه، ملوانان دید بان و موتورخانه می باشد.
۴-۱-۵-۲ ارزیابی دید رنگی بطور معمول با تست ایچیهارا (Ishihara) صورت می گیرد، انجام تست پس از اصلاح کامل دید چشم و در شرایط نور کافی صورت می پذیرد و ملاک قبولی، وجود حداکثر سه اشتباه در بین ۳۸ تابلو می باشد.

۴-۱-۵-۳ در صورت عدم قبولی در تست دید رنگی، محدودیت در هدایت کشتی، دیدبانی (رده شغلی فرماندهی، افسر عرشه و ملوان عرشه) و نیز محدودیت در کار با کابلها و وسایل رنگی (در رده شغلی افسران مهندس الکترونیک) ایجاد می شود که محدودیت های ذکر شده فوق، فرد را جهت پست های یاد شده، نامناسب می نماید.

۴-۱-۵-۴ انجام تست دید رنگی در رده های شغلی به غیر از بند ۴-۱-۵-۱ فقط در صورتی ضرورت دارد که متقاضی در حین انجام وظیفه نیاز به دید رنگی داشته باشد.

۴-۱-۵-۵ استفاده از هرگونه لنزهای طبی جهت اصلاح دید رنگی قابل قبول نمی باشد.
۴-۱-۵-۵ تست میدان بینایی:

۴-۱-۵-۱ در مواردیکه در ارزیابی اولیه میدان بینایی توسط تست های مواجهه، (تست های Donders/Goldman) پزشک معتمد به وجود هر گونه محدودیت و یا شرایط پزشکی ناشی از نقص در میدان بینایی متقاضی مشکوک شود، لازم است وی را به اپتومتریست یا متخصص چشم جهت انجام تست پریمتری (Perimetry) ارجاع دهد و نتایج به صورت کمی ثبت گردد، لذا صرفاً ذکر کلمه رد/ قبول کفایت نمی کند.

۴-۱-۵-۲ هر متقاضی با سابقه گلوکوم و یا مشکلات بینایی ناشی از دیابت می بایست جهت پریمتری به اپتومتریست یا متخصص چشم ارجاع داده شود.

۴-۱-۵-۳ در تست پریمتری گلدمن (Goldman) حداقل میدان بینایی قابل قبول در دریانوردان ضمن خدمت (شامل افراد تک چشم، و رویه های جدید، افسران و ملوانان عرشه نمی گردد) که دچار نقص میدان بینایی می باشند، ۲۰ درجه در خط افق می باشد.





۱۱-۵ استانداردهای شنوائی:

۱-۱۱-۵ راهنمای ارزیابی شنوایی

۱-۱۱-۱-۵ در ارزیابی وضعیت شنوائی متقاضی علاوه بر شرح حال، نکات زیر حائز اهمیت می باشد:

الف- نوع و سابقه شغل، وجود سر و صدا در حین فعالیت و استفاده از تجهیزات لازم در راستای حفاظت فردی.

ب- تاریخچه ابتلاء به بیماریها از جمله دیفتری، سرخک، سرخجه، اوریون، مننژیت، عفونت گوش، تصادف و ضربه (فیزیکی یا صوتی).

ج - سابقه مصرف یا مسمومیت دارویی با آمینوگلیکوزیدها، کینین، سالیسیلاتها، ریفامپین و لازیکس.

د- عادات و شرایط مواجهه با سر و صدا ی بلند (نظیر سکونت در مسیر هواپیما یا مترو، عادت به موسیقی بلند یا استفاده از واکمن، حوادث جبهه یا سربازی، عادت به انجام شکار یا حضور در مسابقات موتورسواری یا اتومبیلرانی و ...).

۲-۱۱-۵ اهمیت وجود حداقل قدرت شنوائی دریانورد در حیطه شغلی شامل امکان ایجاد ارتباط با اطرافیان، عکس العمل مناسب به اخطارهای کلامی در مواجهه با خطرات احتمالی و توانایی در استفاده از وسایل ارتباطی راه دور می باشد.

۳-۱۱-۱-۵ مواجهه دریانورد با محیط پر سر و صدا (مثلاً قسمت موتور کشتی)، اثرات جسمی و روانی گذرا و یا پایدار را به جای می گذارد، پزشک معتمد با عنایت به شغل متقاضی درخصوص این گونه مشاغل موارد ذیل را پیشنهاد می کند:

الف- اقدام در جهت کاهش تراز صوت شامل:

۱- عایق بندی مناسب منبع صوتی

۲- برنامه منظم تعمیر و نگهداری منبع صوتی



ب- اقدام در جهت کاهش مواجهه شامل:

۱- کاهش زمان مواجهه با منبع صوتی (برنامه گردش شغلی)

۲- استفاده از ارقام حفاظت فردی مؤثر

ج- مراجعه به پزشک جهت ارزیابی تندرستی (Checkup)

۱- تست شنوایی اودیومتری و تستهای شنوایی کلامی در دوره‌های معین زمانی.

۲- بررسی در خصوص عوارض غیر شنوایی سر و صدا مانند سنجش فشار خون، آزمایش چربی

خون، بررسی اعصاب و روان و غیره.

۴-۱-۱-۵ در طی مواجهه با سر و صدای محیط کار، غالباً نقصان شنوایی شغلی

(Noise induced hearing loss) از نوع حسی-عصبی (Sensory Neural) و در فرکانسهای بالا

(High Tone loss) حدود ۴۰۰۰ هرتز در اودیوگرام قابل ملاحظه است و چون منطقه گفتاری

(فرکانس ۵۰۰ تا ۳۰۰۰ هرتز) هنوز مبتلا نشده، دریانورد متوجه این نقیصه نمی‌شود تا زمانیکه

پیشرفت ضایعه، منطقه گفتاری را نیز مبتلا سازد، لذا اهمیت شناسایی به موقع و اقدام جهت پیشگیری

منطقی بخوبی مشخص می‌باشد.

۵-۱-۱-۵ از آنجائیکه کلیه دریانوردان شاغل در بخش عرشه و موتورخانه نیازمند قدرت شنوایی مناسب

در رخدادهای غیرمنتظره می‌باشند، انجام اودیومتری (اودیوگرام پایه) در مورد آنان الزامی می‌باشد

ولی در مورد دریانوردان بخش خدمات بطور معمول انجام تستهای بالینی کفایت می‌کند.

۶-۱-۱-۵ تا ۱۶ ساعت قبل از انجام تست اودیومتری متقاضی می‌بایست به دور از سر و صدا باشد

(تا اثرات جانبی موقت سر و صدا به حداقل برسد و صرفاً اثرات دائمی

Permanent Threshold shift ثبت گردد).

۷-۱-۱-۵ در طی معاینات ادواری چنانچه پزشک معتمد به قدرت شنوایی متقاضی مشکوک شود

اقدامات ذیل قابل بررسی می‌باشد:

الف- بررسی ساختمان گوش (اتوسکوپی و مانور تحرک پرده تمپان)

ب- انجام تست نجوا و تست دیپازونی

ج- ارجاع جهت تستهای تکمیلی شنوایی

۱-۱-۸ جهت تکرار تست اودیومتری، اگر اودیوگرام پایه سالم باشد در رده شغلی فرماندهی، افسر عرشه و ملوان عرشه هر ۳ سال یکبار (در صورت مراجعه فرد) و در رده شغلی افسران مهندس الکترونیک هر ۲ سال یکبار، و در صورتیکه اودیوگرام پایه سالم نباشد، در رده شغلی فرماندهی، افسر عرشه و ملوان عرشه هر ۲ سال یکبار و در رده شغلی افسران مهندس الکترونیک در هر بار مراجعه متقاضی، انجام آن الزامی می باشد.

۱-۱-۹-۵ استفاده از لوازم کمک شنوایی، تنها در دریانوردان در حال خدمت قابل قبول خواهد بود تا اطمینان حاصل شود که شخص می تواند در صورت وجود رنگ اضطرابی از خواب بیدار شود.

یادداشت: از آنجا که مقایسه اودیوگرامها در طی سالهای خدمت متقاضی اطلاعات مناسبی را در جهت تدوین برنامه‌های پیشگیری و درمانی می دهد توصیه می شود تا حد امکان مرجع انجام اودیومتری ثابت و نحوه انجام تست و محیط آن استاندارد باشد و همچنین اسناد و مدارک تستهای انجام شده بخوبی حفظ شود.

۱-۱-۲ ارزیابی شنوایی بر اساس تست شنوایی

۱- گفتار و تست زمزمه ممکن است برای ارزیابی سریع عملی مفید باشد، بر اساس استاندارد بین المللی حداقل شنوایی متقاضی ضمن خدمت در فرکانسهای کلادی در گوش بهتر ۳۰ دسی بل و در گوش ضعیف تر ۴۰ دسی بل در فرکانس های ۳۰۰۰، ۲۰۰۰، ۱۰۰۰، ۵۰۰ هرتز است و مشخصاً می بایست متقاضی در فاصله ۲-۳ متری (توصیه می شود کسانی که در انجام وظایفی چون پل فرماندهی/ عرشه هستند قادر به شنیدن سخنرانی زمزمه، در فاصله ۳ متری باشند) توانایی شنیدن مکالمه معمول در شدت فوق الذکر را داشته باشد.

۲- در صورت وجود کاهش شنوایی، تستهای دیپازونی رایج زیر، جهت افتراق انواع هدایتی و حسی عصبی کاربرد دارد، این کار در یک اطاق آرام با یک دیپازون ترجیحاً ۵۱۲ هرتز (زیرا دیپازونهای با فرکانس کمتر، ممکن است هدایت استخوانی را بیش از حد برآورد کند و یا بصورت ارتعاش احساس شود) به طرق ذیل انجام می شود:





الف- تست وبر (Weber): انتهای دیاپازون مرتعش بر روی راس جمجمه (Vertex) یا محل تلاقی ابروها (glabella) قرار می‌گیرد، تست کننده از نحوه شنوایی صوت توسط دو گوش از متقاضی سؤال می‌کند، تفسیر تست مطابق جدول همین بند می‌باشد.

ب- تست رین (Rinne): دیاپازون مرتعش (درجهت گوش) مجاور سوراخ مجرا قرار می‌گیرد و همزمان از نحوه شنوایی صوت توسط متقاضی سؤال می‌شود، بلافاصله انتهای دیاپازون در قسمت استخوانی پشت گوش (ماستوئید) قرار گرفته و پرسش تکرار می‌شود و نحوه شنوایی صوت در هر دو مورد، پرسش و مقایسه می‌شود، این تست در مورد گوش دیگر نیز انجام می‌شود، تفسیر تست مطابق جدول همین بند می‌باشد.

ج- تست بینگ (Bing): تست وبر مجدداً انجام می‌گیرد منتهی تست کننده در مورد یک گوش با فشردن تراگوس، مجرای آن گوش را مسدود می‌کند و نحوه شنوایی را با وضعیت قبلی از انسداد، از تست شونده سؤال می‌کند، این تست در مورد گوش دیگر نیز انجام می‌شود، تفسیر تست مطابق جدول زیر است:

تست	تفسیر	نوع شنوایی	
		عصبی حسی	هدایتی
وبر	شنیدن یکسان در دو گوش	صدا در گوش بهتر بیشتر شنیده می‌شود	صدا در گوش بدتر بیشتر شنیده شود
رین	صدا از راه هدایت هوایی بهتر شنیده می‌شود		صدا از راه هدایت استخوانی بهتر شنیده می‌شود
بینگ	با بستن مجرای گوش صدا در همان گوش بهتر شنیده می‌شود.		با بستن مجرای گوش تغییری ایجاد نمی‌شود



۳- تفسیر تست اودیومتری (PTA) مطابق جدول زیر می باشد:

طبیعی	نقصان شنوایی		
	حسی عصبی (SNHL)	هدایتی (CHL)	مخلوط (Mixed)
AC*, BC** < 25 dB	AC, BC > 25 dB	AC > 25 dB BC < 25 dB Air Bone Gap وجود (فاصله بیشتر از ۱۰ dB بین AC و BC)	AC, BC > 25 Db Air Bone Gap

۴- ارزیابی درجه نقص شنوایی H.L (Hearing loss) براساس فرمولهای متعددی انجام می گیرد که رایج ترین آن روش انجمن شنوایی سنجی ایالات متحده می باشد که بر اساس آن شدت آستانه صوت در فرکانسهای گفتاری (۳۰۰۰ و ۲۰۰۰ ، ۱۰۰۰ ، ۵۰۰ هرتز) را با هم جمع و حاصل را بر عدد ۴ تقسیم می کنیم و عدد حاصل براساس جدول زیر تفسیر می شود:

گروه ۱	گروه ۲	گروه ۳	گروه ۴
۰-۲۰	۲۱-۴۰	۴۱-۶۰	۶۱-۸۰
Normal	Mild H.L	Moderate H.L.	Severe H.L
			Profound H.L

* AC : Air Conduction هدایت هوایی: انتقال صوت از راه مجرای گوش
 ** BC : Bone Conduction هدایت استخوانی: انتقال صوت از راه استخوانی
 SNHL : Sensory neural hearing loss نقصان شنوایی حسی عصبی
 CHL : Conductive hearing loss نقصان شنوایی هدایتی

۱۲-۵ ارزیابی توانایی فیزیکی متقاضی:

ارزیابی توانایی فیزیکی متقاضی در راستای فعالیت‌های روزمره کار بر روی شناور و نیز توانایی عکس‌العمل مناسب در برخورد با حوادث غیرمترقبه می‌باشد، در غالب موارد در برخورد اولیه قابلیت‌های فیزیکی متقاضی مشهود است ولی در مواردی نظیر چاقی مفرط، آرتروز پیشرفته، قطع عضو و بیماری‌های انسدادی ریه، پرتشک ارزیابی قدرت، چابکی، انعطاف پذیری و توانایی‌های فیزیکی متقاضی را ارزیابی دقیق‌تری می‌کند، در ارزیابی استانداردهای فیزیکی و سلامت پزشکی، باید اطمینان حاصل شود که دریانوردان معیارهای زیر را احراز می‌کنند:

الف- داشتن توانایی کافی شنیداری و گفتاری، به منظور برقراری ارتباط موثر و کشف هرگونه اختلال صوتی.

یادداشت: وجود لکتت زبان در فرد، وی را از انجام وظایف محوله از جمله هدایت شناور به خصوص در شرایط اضطراری باز می‌دارد، لذا مورد اخیر باید به دقت در نظر گرفته شود.

ب- عدم برخورداری از هرگونه وضعیت نا بهنجار، کسالت یا اختلال پزشکی که از انجام ایمن و موثر وظایف عادی و اضطراری در شناور، در طول مدت اعتبار گواهینامه سلامت پزشکی، جلوگیری کند.

ج- رنج نبردن از هیچ‌گونه ضعف جسمی و روحی که احتمالاً در اثر خدمت در دریا افزایش یابد یا دریانورد را برای انجام چنین خدمتی نامناسب نماید و یا سلامت و ایمنی سایر اشخاص روی شناور را به خطر اندازد.

د- عدم استعمال هرگونه دارو که دارای اثرات جانبی باشد و باعث اختلال در قضاوت، تعادل و یا هرگونه اثرآماتی برای عملکرد موثر و ایمن وظایف عادی و اضطراری بر روی شناور گردد.

به همین منظور مجموعه‌ای از رفتارهای مورد انتظار در جدول ارزیابی حداقل سطح ورودی و توانایی‌های فیزیکی ضمن خدمت برای دریانوردان به عنوان یادآور و راهنمای کلی پزشک معتمد (جدول ذیل) درج گردیده است.





جدول ارزیابی حداقل سطح ورودی و توانایی های فیزیکی ضمن خدمت برای دریانوردان

بهبتر است پزشک معاینه کننده، رضایت حاصل کند که متقاضی ^۴	توانایی فیزیکی مربوطه	وظیفه روی کشتی، اتفاقات عملیاتی یا شرایط ^۳
<p>در احساس تعادل، اختلالی ندارد</p> <p>در انجام فعالیت های فیزیکی و حرکات های مربوطه، هیچ گونه آسیب یا بیماری ندارد</p> <p>بدون کمک^۵ قادر به:</p> <ul style="list-style-type: none"> - بالا رفتن از نردبان ها و پلکان ها می باشد - گام برداشتن بر روی لبه های در ارتفاع می باشد - کار کردن با سامانه های بستن درب می باشد 	<p>حفظ تعادل و حرکت با چالاک</p> <p>بالا رفتن و پایین آمدن از نردبان ها و پلکان ها</p> <p>گام برداشتن بر روی لبه های انبارها</p> <p>باز کردن و بستن درب های ضد نفوذ آب</p>	<p>حرکت عادی اطراف شناور:</p> <ul style="list-style-type: none"> - روی عرشه ی در حال حرکت - بین سطوح - بین محفظه ها <p>یادداشت ۱، در این ردیف اعمال می شود</p>
<p>عدم برخورداری از آسیب شناخته شده یا شرایط پزشکی مشخص که توانایی شخص را در انجام وظایف معمول برای انجام عملیات اساسی ایمنی کشتی، کاهش دهد</p> <p>دارای توانایی به منظور:</p> <ul style="list-style-type: none"> - انجام کار با بلند کردن دست ها - ایستادن و قدم زدن برای مدت زمان افزایش یافته - ورود به فضای محدود شده - برآورد استاندارد دید چشم (جدول حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان) - برآورد استانداردهای شنیداری تنظیم شده توسط مقامات ذیصلاح یا با توجه به راهنمایی های بین المللی - انجام مکالمات عادی 	<p>قدرت، چابکی و توانایی در به کارگیری دستگاه های مکانیکی</p> <p>بلند کردن، کشیدن و حمل بار (مانند، ۱۸ کیلوگرم)</p> <p>رسیدن به بلندی</p> <p>ایستادن، قدم زدن و آمادگی برای مدتی که افزایش یافته</p> <p>کار در فضاهای تنگ و حرکت از میان دریچه های محدود شده (مانند مقره ی ۳،۶،۵،۱ سولاس که حداقل ورودی ها را در فضاهای بین کالا الزام می دارد و حداقل ابعاد خروجی های اضطراری، ۶۰۰ در ۶۰۰ میلیمتر است)</p> <p>تمایز بصری اشیاء، شکل ها و علایم</p> <p>شنیدن اختطاریه ها و دستورالعمل ها</p> <p>ارایه ی توضیحات لفظی به طور واضح</p>	<p>وظایف معمول در کشتی:</p> <ul style="list-style-type: none"> - استفاده از ابزار دستی - جابه جایی محتویات انبارهای کشتی - دسترسی به بالای سر - عملیات با شیرفلکه ها - عهده دار شدن نهبانی به مدت ۴ ساعت - کار در فضاهای محدود شده - اقدام در مقابله با علایم هشدار دهنده، دستورالعمل ها و اختطاریه ها - ارتباط کلامی <p>یادداشت ۱، در این ردیف اعمال می شود</p>
<p>عدم برخورداری از آسیب شناخته شده یا شرایط پزشکی مشخص که توانایی شخص را در انجام وظایف اضطراری برای انجام عملیات اساسی ایمنی کشتی، کاهش دهد</p> <p>دارای توانایی در:</p> <ul style="list-style-type: none"> - پوشیدن جلیقه ی نجات یا لباس زیر آبی - سینه خیز رفتن - احساس کردن درجه حرارت های مختلف - استفاده از تجهیزات مربوط به اطفای حریق - پوشیدن لوازم کمک تنفسی (در صورت لزوم به عنوان بخشی از وظایف) 	<p>پوشیدن جلیقه ی نجات یا لباس زیر آبی</p> <p>فرار از فضاهای پر از دود</p> <p>مشارکت در وظایف مربوط به عملیات اطفای حریق، شامل استفاده از لوازم کمک تنفسی</p> <p>مشارکت در روش های ترک کشتی</p>	<p>وظایف اضطراری در کشتی^۶</p> <ul style="list-style-type: none"> - فرار از محل - اطفای حریق - ترک کشتی <p>یادداشت ۲، به این ردیف اعمال می شود</p>



یادداشت ها:

- ۱- ردیف‌های ۱ و ۲ از جدول بالا، مراتب زیر را تشریح می کنند:
- الف- وظایف معمول در کشتی، عملکردها، حوادث و شرایط؛
- ب- توانایی‌های فیزیکی مربوطه که ممکن است برای ایمنی دریانوردان، سایر اعضای خدمه و کشتی، ضروری قلمداد شود؛ و
- ج- معیارهای سطح بالا برای استفاده‌ی پزشکان عمومی در ارزیابی سطح سلامت پزشکی، با در نظر داشتن وظایف مختلف دریانوردان و طبیعت کار در کشتی، که به منظور عهده داری آنها استخدام شده‌اند.
- ۲- ردیف ۳ از جدول بالا، مراتب زیر را تشریح می کند:
- الف- وظایف معمول در کشتی، عملکردها، حوادث و شرایط؛
- ب- توانایی‌های فیزیکی مربوطه که بهتر است برای ایمنی دریانوردان، سایر اعضای خدمه و کشتی، ضروری قلمداد شود؛ و
- ج- معیارهای سطح بالا برای استفاده‌ی پزشکان عمومی در ارزیابی سطح سلامت پزشکی، با در نظر گرفتن وظایف مختلف دریانوردان و طبیعت کار در کشتی که به منظور عهده داری آنها استخدام شده‌اند.
- ۳- این جدول، در نظر ندارد که کلیه‌ی شرایط روی کشتی یا شرایط بالقوه‌ی عدم شایستگی را نشان دهد، بهتر است متعاهدین، توانایی‌های فیزیکی قابل اعمال به گروهی از دریانوردان را مشخص کنند (مانند: "افسران عرشه" و "ملوانان موتور").
- ۴- همچنین، بهتر است، توجه لازم به شرایط خاص افراد و آنان که دارای وظایف تخصصی یا محدود هستند، معطوف شود.



۵- بهتر است پزشک عمومی، در صورت وجود هر گونه تردیدی، درجه یا شدت انواع آسیبها را با به کارگیری آزمایشات هدفمند، هنگامی که امکان انجام آزمایش مناسب وجود دارد، یا توسط ارجاع مقاضی برای ارزیابی های بیشتر، تعیین کند.

۶- واژه ی "گمک"، به مفهوم استفاده از توانایی شخص دیگری برای انجام وظیفه است.
۷- واژه ی "وظیفه اضطراری"، برای مقابله در کلیه ی شرایط اضطراری استاندارد، مانند: ترک کشتی یا عملیات اطفای حریق استفاده می شود، همچنین شامل روش های است که توسط هر دریانورد، به منظور نجات فردی به کار گرفته می شود.

۱۳-۵ عوامل مؤثر بر سطح سلامت متقاضیان دریانوردی

هر چند طیف وسیعی از عوامل و بیماریها، سطح سلامت متناسب با حرفه دریانوردی را به مخاطره می اندازد، پزشک معتمد می بایست در زمان تصمیم گیری همواره اصول زیر را مدنظر قرار دهد:

۱- زمان بحرانی مورد نیاز برای رساندن دریانورد نیازمند اقدامات طبی به یک مرکز درمانی مناسب در خشکی.

۲- وسعت خطر و تهدیدی که متوجه دریانورد، سایر افراد سوار بر شناور، شناور و محیط زیست می باشد.
۳- احتمال وقوع مشکل طبی در زمان حاضری.

اختلالات و بیماری هایی که بمنوان راهنمای کلی در "جدول اختلالات و بیماریهای مؤثر بر سطح سلامت متقاضیان دریانوردی" ذکر شده است از جمله مواردی است که پزشک معتمد می بایست در ارتباط با محرومیت دائم، موقت یا وجود محدودیت در زمان، مکان، نوع شناور و مراقبات طبی با توجه به ۳ اصل فوق قضاوت نماید.



جدول اختلالات و بیماریهای مؤثر بر سطح سلامت متقاضیان دریانوردی

ردیف	درگیری ارگانها	موارد بیماریها و اختلالات
۱	بیماریهای عفونی و انگلی	سل، هپاتیت، مالاریا، ایدز، التهاب روده، بیماریهای تناسلی، بیماریهای مسری
۲	بدخیمیها	هر نوع سرطان می تواند سطح سلامت پزشکی متقاضی را به خطر اندازد، مگر پس از بهبودی فرد بدنبال درمان و بدون وجود علائم بازگشت بیماری
۳	دیابت	دیابت وابسته یا غیر وابسته به انسولین
۴	بیماریهای خون و ارگانهای خون ساز	هرگونه اختلال یا بیماری در سیستم خون ساز و جریان خون
۵	بیماریهای سیستم عصبی و اختلالات روانی	مصرف الکل و داروهای روان افزا، سایکوز، سایکوز نوروز، دمانس، اختلال شخصیت، شرایط بعد از بیماری روانی با امکان بازگشت بیماری، صرع، میگرن یا حملات مکرر، غش، بیماری مینیور، سندرمهای بدنبال ضربه مغزی، بیماریهای منجر به اختلال عملکرد و عضلانی، علل و بیماریهای متابولیک منجر به از دست رفتن هماهنگی در حرکات و یا هوشیاری
۶	بیماری تیروئید	کم کاری یا پرکاری تیروئید
۷	اختلالات قلب و عروق	بیماریهای قلبی: بیماری دریچه ای، ایسکمی قلب، آنژین صدری، تاریخچه ترومبوز یا جراحی عروق کرونر، آریتمی علامت دار، نصب پیس میکر عوارض جانبی داروهای فشارخون که بر تناسب دریانورد اثر بگذارد بیماریهای شریانی: تاریخچه لنگیدن متناوب، آنوریسم آئورت بیماری عروق مغز: تاریخچه CVA یا TIA، آنرواسکلروز عروق مغز منجر به کپهولت بیماریهای وریدی: واریس متوسط تا شدید، زخمهای واریسی، ترومبوز وریدهای عمقی یا ترومبوفلیت، هموروئید یا واریکوسل علامت دار توضیح آنکه سیستم قلب و عروق نباید دچار بیماریهایی باشد که منجر به ناتوانی فرد می شود
۸	اختلالات تنفسی	هر گونه اختلال انسدادی، تحدیدی یا عفونی سیستم تنفسی که ناتوانی بارز بجای بگذارد نظیر: آسم برونشیا، فیبروز، دفرمیتی شدید قفسه سینه، پنوموتوراکس، تومور ریه
۹	اختلالات سیستم گوارشی	زخم گوارشی، سابقه خونریزی یا سوراخ شدن معده- رودی، آپاندیسیت راجعه، سنگ کیسه صفرا، کوله سیستیت، کولانژیت، سیروز کبدی، پانکراتیت راجعه، ایلئوستومی، هپاتیت، عفونت پری آنال، عفونت حفره دهان، دندان یا لثهها، نقص شدید دندانها که جویدن را مختل می کند
۱۰	اختلالات ادراری تناسلی	عفونت ادراری تناسلی، نارسائی کلیه، انسداد مجاری ادرار، پروستاتیت، برداشتن یک کلیه یا پیوند کلیه، واریکوسل بی اختیاری ادرار، هیدروسل بزرگ و علامت دار، اختلالات زنانگی منجر به عوارض و اختلالات قاعدگی در بانوان
۱۱	سایر بیماریهای غده، تغذیه و ایمنی	اختلال کنترل نشده آدرنال، درماتهای سرکوب کننده ایمنی
۱۲	اختلالات پوست	عفونت پوست تا زمانیکه به نحو مطلوب درمان شود، اکزما، درماتیت، عوارض پوستی بیماریهای سیستمیک (نقلیه لپوس، آلرژی ...)
۱۳	اختلالات اسکلتی عضلانی	عوارض بیماری نباید اختلالی در حریفه دریانورد ایجاد کند: استنوز آرتروز، در رفتگی مکرر مفاصل بزرگ، هالوکس والگوس یا صافی کف پای علامت دار، وجود پروتز در اندام
۱۴	اختلالات بینایی	هر دو چشم باید عاری از بیماری پیشرونده باشد، نقایص دید چشم براساس بخش آزمون بینایی این دستورالعمل
۱۵	اختلالات گوش	بیماریهای التهابی یا عفونی گوش، نقایص شنوایی براساس بخش شنوایی این دستورالعمل
۱۶	اختلالات گفتاری	لکنت زبان و یا هر گونه اختلال گفتاری و نقص در تکلم
۱۷	BMI	چاقی مفرط، لاغری



۱۴-۵ محدودیت های سلامتی:

این محدودیتها در موارد مختلفی نظیر محدودیت های شغلی، محدودیت های جغرافیایی، محدودیت های زمانی و یا محدودیت در نوع شناور در خصوص متقاضی اعمال می گردد مانند:

۱- انجام وظایف شغلی تخصصی دریایی مانند دیدبانی یا دیگر مشاغل عمومی مانند طبخ غذا

۲- منطقه دریانوردی مانند "فقط نزدیک به ساحل" یا "بجز مناطق گرمسیری"

۳- نوع شناور مانند "فقط شناور دارای پزشک"

۴- وجود برخی نیازهای فردی نظیر کابین خصوصی

۵- مدت زمان اعتبار گواهینامه سلامت پزشکی، بطور مثال نیاز به مراجعه زودتر از ۲ سال جهت انجام مجدد معاینات و یا تکرار آزمایشات.

۱-۱۴-۵ در سفرهای نزدیک به ساحل

۱-۱-۱۴-۵ در خصوص افراد کوررنگ، گواهینامه سلامت پزشکی با سمت ملوان عمومی و با درج

Condition ذیل صادر می گردد:

فقط جهت ملوان عمومی
Only for general rating

۱-۲-۱۴-۵ در خصوص افراد کوررنگی که متقاضی دریافت گواهینامه سلامت پزشکی در قسمت عرشه و

یا موتور می باشند کار گروه پزشکی بنادر (با مسئولیت دستگاه نظارت بندر) تصمیم گیری می نمایند.

۲-۱۴-۵ در سفرهای نامحدود

۱-۲-۱۴-۵ در خصوص ورودیه های جدید کوررنگ، گواهینامه سلامت پزشکی صادر نمی گردد.

۲-۲-۱۴-۵ در خصوص افراد کوررنگی که سابقه دریانوردی دارند (دارا بودن گواهینامه مهارت و یا

شناسنامه دریانوردی)، گواهینامه سلامت پزشکی با درج Condition های ذیل صادر

می گردد:

نامناسب برای انجام وظایف عرشه و موتور
Not fit for Deck & Engine duties

فقط جهت کار در سالن
Only for saloon





۳-۲-۱۴-۵ در خصوص افراد کوررنگ با سابقه دریانوردی که متقاضی گواهینامه سلامت پزشکی در

قسمت موتور می باشند، قبولی در تست Farnsworth Munsell 100 Hue Test الزامی می باشد.

۴-۲-۱۴-۵ گواهینامه سلامت پزشکی در بخش عرشه، جهت متقاضیان کوررنگ با سابقه دریانوردی

صادر نمی شود.

۵-۲-۱۴-۵ متقاضیان بدو ورودی که دچار نقص تکلم می باشند در گروه ۴ قرار می گیرند.

یادداشت ۱: در صورت صدور گواهینامه سلامت پزشکی در خصوص افراد کوررنگ (بندهای ۱-۱-۱۴-۵ و

۲-۲-۱۴-۵)، لازم است در بخش مربوط به دیدبانی و دید رنگی در گواهینامه سلامت پزشکی، گزینه "خیر"

انتخاب گردد.

یادداشت ۲: تصمیم گیری در خصوص تمامی متقاضیان سفرهای نزدیک به ساحل که در دستورالعمل فوق تعیین

وضعیت نشده اند، بر عهده کارگروه پزشکی بنادر و در خصوص متقاضیان سفرهای نامحدود این تصمیم گیری

فقط در کارگروه تخصصی پزشکی تهران صورت می پذیرد.

یادداشت ۳: در خصوص صدور گواهینامه سلامت پزشکی جهت بانوان، علاوه بر بررسی وضعیت سلامت آنان،

باید دقت لازم در خصوص باردار بودن آنان نیز مبذول گردد و پس از اطمینان از عدم وجود بارداری

(با مدرک معتبر Beta HCG Test)، صدور گواهینامه سلامت پزشکی جهت آنان بلامانع می باشد، لازم به ذکر

است عبارت "در خصوص بانوان، این گواهینامه در زمان بارداری فاقد اعتبار می باشد"

"This Certificate is not valid for women in pregnancy period" در گواهینامه سلامت پزشکی آنان به

صورت پیش فرض درج گردیده است.

یادداشت ۴: آنمی با Hb INDEX بررسی گردد و چنانچه Hb کمتر از ۱۰ باشد، فرد در گروه ۳ قرار داده شود تا با

اقدامات درمانی لازم، Hb وی به حد استاندارد برسد، Hb کمتر از ۱۳ آنمی تلقی گردد و گواهینامه سلامت

پزشکی در گروه ۲ جهت متقاضی با درج شرایط "ویزیت مجدد در مدت زمان معین" صادر گردد.

یادداشت ۵: چنانچه شخص تالاسمی مینور دارد (با در نظر گرفتن MCHC, MCH, MCV, HCT) و Hb وی بالاتر از

۱۲ می باشد و هیچگونه علائم خاصی نداشته باشد به وی گروه ۱ تعلق می گیرد، در غیر این صورت جهت وی

گواهینامه سلامت پزشکی در گروه ۲ با درج شرایط "ویزیت مجدد در مدت زمان معین" صادر گردد.





یادداشت ۶: ظرفیت شنوایی، قدرت بینایی، دید رنگی و شب کوری به خصوص در مورد افرادی که وظایف دیدبانی را بر عهده دارند اهمیت دارد، لذا برای دریانوردان واحد عرشه، ملزم به گرفتن دیدبانی، نباید ملاحظاتی در نظر گرفته شود، از طرفی برای دریانوردان واحد موتور مشروط بر تأمین الزامات تنظیم شده در جدول حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان، می توان ملاحظاتی را در نظر گرفت.

محدودیت‌های گروه ۲ می‌بایست بسیار شفاف و دقیق در گواهینامه سلامت پزشکی ذکر شود تا مشکلات به حداقل رسیده و در عین حال اشتغال متقاضی را به خطر نیندازد، به همین علت استفاده از عبارات متحدالشکل به صورت استاندارد در قالب جدول صفحه بعد جهت درج در گواهینامه سلامت پزشکی ارائه می گردد:





سازمان بازرسی دریایی

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استاندارد های سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۴۶ از ۴۴

جدول جملات استاندارد جهت استفاده در محدودیتهای سلامتی

مفوله کس	ردیف	مثال	عبارت استاندارد محدودیت سلامتی به فارسی	عبارت استاندارد محدودیت سلامتی به انگلیسی
انجام وظایف شغلی	۱	احتمال غش یا عدم مهارت لازم در شیفت	عدم انجام شیفت به تنهایی	Alone watchkeeping not allowed
	۲	محدودیتهای فیزیکی یا روانی	نامناسب در عملیات اورژانس	Not fit for emergency duties
	۳	عدم توانایی در تمایز چراغهای دریانوردی	فقط مناسب برای شیفت در ساعات روز	Only fit for watchkeeping during daylight hours
	۴	اصلاح دید چشم	دریانورد لازم است از عینک طبی حین انجام کار استفاده نماید	Seafarer shall use spectacles while on duty
	۵	نقص دید رنگی	فقط جهت ملوان عمومی (ویژه سفرهای نزدیک به ساحل)	Only for general rating (NCV)*
			فقط جهت کار در سالن (ویژه سفرهای نامحدود)	Only for saloon (Unlimited Voyages)
	۶	عدم توانایی در انجام وظایف شغلی	نامناسب برای انجام وظایف عرشه / موتور / عرشه و موتور	Not fit for Deck/Engine/Deck & Engine duties
	۷	وجود بالقوه مسائل سلامتی ولی با رخداد تدریجی (مانند میگرن)	نامناسب در ترک بندر در طی شب	Not to be away from (home) port overnight
			نامناسب در ترک بندر بیشتر از ۲۴ ساعت / ۷ روز / ...	Not to be away from (home) port for periods over 24 hours / 7 days / ...
	۸	لزوم کاهش مدت مسافرت (مانند بیماریهای قلبی و عروقی)	فقط جهت سفرهای کوتاه مدت حداکثر ۳ ماهه (ویژه سفرهای نامحدود)	Only for short voyages upto 3 months (Unlimited Voyages)
	۹	عوارض کمبری یا اسکلتی عضلانی	عدم برداشت یا حمل بار سنگین تر از ... کیلوگرم	Not to lift items weighing over ... kg
	۱۰	مشکلات پوستی شناخته شده	استفاده از دستکش در حین کار با ...	Protective gloves to be worn for work with ...
	۱۱	نقایص بینایی در یک چشم	استفاده از محافظ بینایی حین انجام کار الزامی است	Eye protection to be worn while on duty
	۱۲	احتمال یا بروز کاهش شنوایی	استفاده از محافظ گوش حین انجام کار الزامی است (ویژه سفرهای نزدیک به ساحل)	Ear protection to be used while on duty (NCV)*
	۱۳	استفاده از وسایل کمک شنوایی	استفاده از سمعک حین انجام کار الزامی است	Handling the acousticon is required while on duty
۱۴	وجود حساسیت به یک ماده	عدم انجام کار با ...	Not to work with...	
۱۵	احتمال وجود عفونتهای پوستی، روده ای، هپاتیت و یا سل	عدم اشتغال در فرآیند تهیه غذا	Not fit for food handling	

* NCV (Near Coastal Voyages)





سازمان بازرسی دریانوردی

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استاندارد های سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۴۳ از ۶۶

جدول جملات استاندارد جهت استفاده در محدودیتهای سلامتی

مفرد کلی	ردیف	مثال	عبارت استاندارد محدودیت سلامتی به فارسی	عبارت استاندارد محدودیت سلامتی به انگلیسی
مکان/ایستگاه	۱	وجود محدودیتهای سلامتی یا مهارتی	مجاز به دریانوردی تا فاصله ... کیلومتر از خشکی	Within... miles from a safe haven
	۲	وجود خطر در مواجهه با گرما (مانند بیماریهای کلیوی یا پوستی)	مجاز به دریانوردی فقط نزدیک به آبهای ساحلی (ویژه سفرهای نامحدود)	Near coastal Voyages only (Unlimited Voyages)
	۳	وجود محدودیتهای فیزیکی در انجام اقدامات نجات (گروه SAR)	فقط آبهای غیرحاره	Non tropical waters only
	۴	وجود شرایط نیازمند مراقبات طبی یا پزشک کشتی	نامناسب برای خدمت در کشتی های نجات	Not fit for service on stand-by vessels
سایر موارد	۱	نیاز به دسترسی به آب در برخی موارد (مانند وجود Stoma)	فقط مناسب خدمت در شناور دارای پزشک	Fit for service only on vessels with ship's doctor
	۲	نیاز به دسترسی به آب در برخی موارد (مانند وجود Stoma)	نیاز به دستشویی و توالت در کابین شخصی	Toilet/washing facilities in private cabin required
	۳	تناسب فیزیکی بینابین بدلیل چاقی/لاغری	نامناسب برای انجام وظایف دریانوردی	Not fit for marine duties
	۴	لزوم مصرف دارو	نامناسب در صورت وزن بیشتر از کیلوگرم نامناسب در صورت وزن کمتر از کیلوگرم	Unfit if weight exceeds ... kg Unfit if weight under kg
	۵	موارد لزوم بررسی منظم دورهای (مانند فشارخون بالا)	دریانورد لازم است از داروی تجویز شده استفاده نماید	Seafarer shall take medicine as prescribed
	۶	اختلالات خونی	نیاز به مراجعه ماهیانه/سایر فواصل جهت ...	Monthly (or other interval) surveillance is ... required
	۷	وجود دیابت	نیاز به مراجعه ۶ ماهه/سالانه جهت شمارش کامل سلولهای خونی	Every 6 months/Yearly surveillance is required for complete blood count
	۸	موارد لزوم بررسی منظم دورهای (مانند بیماریهای کلیوی)	نیاز به مراجعه ۶ ماهه/سالانه جهت انجام آزمایش قند خون (ناشتا)	Every 6 months/Yearly surveillance is required for fasting blood sugar
	۹	موارد لزوم بررسی منظم دورهای (مانند بیماریهای قلبی/کلیوی/چشمی)	نیاز به مراجعه ۶ ماهه/سالانه جهت آزمایشات عملکرد کلیوی	Every 6 months/Yearly surveillance is required for renal function tests
	۱۰	موارد لزوم بررسی منظم دورهای (مانند بیماریهای مجاری ادراری)	نیاز به مراجعه ۶ ماهه/سالانه جهت آزمایش ادرار	Every 6 months/Yearly surveillance is required for urinalysis





سازمان بازرگانی دریایی

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استاندارد های سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۴۴ از ۶۶

۱۵-۵ تناسب محیط و تجهیزات مورد نیاز معاینه:

۱- جهت انجام معاینات پزشکی، تناسب محیط معاینه می بایست بر اساس ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد، بویژه جهت انجام معاینه چشم به تناسب نوع تابلوی بینایی سنجی، حداقل فاصله استاندارد موجود باشد (به بند ۱-۳-۱۰-۵ مراجعه شود).

۲- تجهیزات کلی مورد نیاز معاینه عبارت است از:

- تابلوی آزمون دید دور (اسنلن چارت) و کتابچه آزمون دید رنگ (ایشی هارا) و یا برنامه کامپیوتری مشابه
- دستگاه فشارسنج، استتسکوپ، افتالموسکوپ، چکش رفلکس، ترمومتر، دیاپازون (۵۱۲ هرتز)
- ترازو و ساتیتر (جهت اندازه گیری قد و وزن)، چراغ قوه، آبسلانگ
- تخت معاینه و ملحفه سفید تمیز و پاراوان

۳- وجود کمد فایلینگ بهمراه زونکن و پوشه به تعداد افراد معاینه شونده برای حفظ و بایگانی مدارک، پس از انجام معاینات و نتیجه نهایی (صدور یا عدم صدور گواهینامه سلامت پزشکی)

۴- کامپیوتر و لوازم جانبی جهت صدور گواهینامه سلامت پزشکی

۵- لیست پزشکان متخصص، مراکز تشخیص طبی جهت موارد ارجاع تخصصی و یا آزمایشات پاراکلینیکی بهمراه آدرس دقیق و شماره تلفن مراکز مذکور جهت ارائه به متقاضی

۶- مهر مخصوص پزشک معتمد به فارسی و انگلیسی (۱۸ در ۲۸ میلی متر) مطابق شکل زیر می باشد:

Dr.....

Medical Reg. No.

PMO's Medical Practitioner

دکتر.....

شماره نظام پزشکی.....

پزشک معتمد سازمان بنادر و دریانوردی





۱۶-۵ واکسیناسیون و ایمن سازی:

- ۱- ایمن سازی و طب پیشگیری براساس شغل دریانورد و بندری که توقف می کند متفاوت می باشد.
- ۲- واکسیناسیون تکمیلی کزاز در غالب موارد توصیه می شود، به عنوان مثال در کشتی های حمل فاضلاب (Sewage) واکسن کزاز مورد توجه است و یا در نقاط اندمیک و گرمسیر (مناطق حاره) پروفیلاکسی مالاریا و تب زرد لازم است؛ بهترین مرجع برای اطلاع کامل از ایمن سازی و درمانهای پیشگیری بر اساس مناطق مختلف، سایت اینترنت سازمان جهانی سلامت (WHO) است که به طور ادواری آخرین اطلاعات مربوطه را در اختیار می گذارد.
- ۳- ابتلاء به ویروس هیپاتیت یا ایدز بطور معمول دلیلی بر محدود شدن سطح سلامتی دریانورد نیست مگر در مواردی که عوارض ایجاد شده و یا روند درمان بیماری، مستلزم محدود شدن فعالیت دریانورد باشد، به هر صورت به علت ابتلاء به عوارض احتمالی آینده، لازم است جهت فرد محدودیت/محدودیتهایی اعمال گردد. (به راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی بند ۱۸-۵ مراجعه شود).

۱۷-۵ راهنمای تناسب قد و وزن:

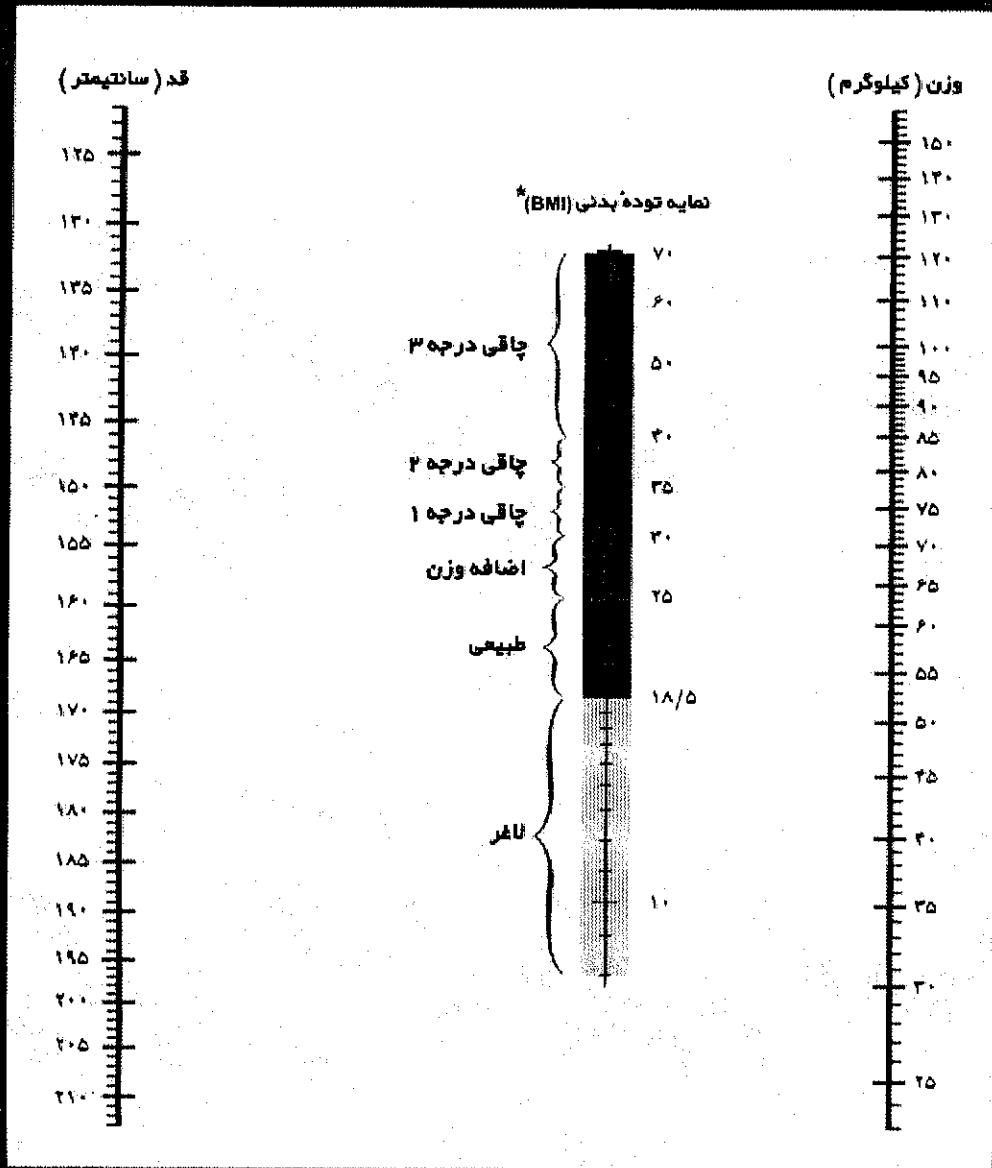
- ۱- شاخص توده بدنی یا BMI (Body Mass Index) از تقسیم وزن (برحسب کیلوگرم) بر مجذور قد (برحسب مترمربع) محاسبه می شود و از موارد کاربرد آن سنجش میزان تناسب قد و وزن می باشد.
- ۲- طیف تناسب قد و وزن بر حسب BMI چنین است :

طبقه بندی افراد	کلاس ۱	کلاس ۲	کلاس ۳	کلاس ۴	کلاس ۵	کلاس ۶	کلاس ۷
BMI (Kg/m ²)	BMI < 17.5	17.5 ≤ BMI < 18.5	18.5 ≤ BMI < 25	25 ≤ BMI < 30	30 ≤ BMI < 35	35 ≤ BMI < 40	BMI ≥ 40
گروه بندی پزشکی	گروه ۳	گروه ۲	گروه ۱	گروه ۲	گروه ۳	گروه ۴	گروه ۵





۳- محدوده طبیعی وزن براساس قد از روی جدول BMI (جدول زیر) به دست می آید:



BMI < ۱۸/۵	ناظر	زرد
۱۸/۵ ≤ BMI < ۲۵	طبیعی	سبز
۲۵ ≤ BMI < ۳۰	اضافه وزن	نارنجی
۳۰ ≤ BMI < ۳۵	چاقی درجه ۱	قرمز روشن
۳۵ ≤ BMI < ۴۰	چاقی درجه ۲	قرمز
BMI ≥ ۴۰	چاقی درجه ۳	قرمز تیره

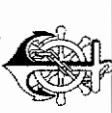


وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت سلامت
مرکز مدیریت بیماریها



۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه و خود خطر	دیدگاههای بالینی بستری	گروه تناسب سغلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه قطعی تناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی تناسب پزشکی پس از تشخیص و یا درمان
۱- عفونتها	۱-۱	عفونت معدی رودی	خطر سرایت به دیگران و یا عود بیماری	آگاهی از خطرات بیماری تهیه گزارش از علائم مبتلایان بویژه شاغلین در آشپزخانه پیش از شروع سفر جهت اعلام	اگر در ساحل شاغل باشد گروه ۳ تعلق می گیرد. اگر در حین سفر باشد می بایست از اشتغال در فرآیند تهیه غذا منع شود و موارد بهداشتی را رعایت نماید.	در مشاغل بجز تهیه غذا پس از آنکه بهبود کامل حاصل شود گروه ۲ در نظر گرفته می شود.	پس از منفی شدن نمونه مدفوع و آموزش موارد پیشگیری، فرد مناسب ادامه کار می باشد ولی بهتر است در فرایند تهیه غذا دخالت نداشته باشد.
	۱-۲	دیگر عفونتها	خطر سرایت به دیگران و یا عود بیماری	واکسیناسیون (در صورت امکان) و یا مصرف داروهای پیشگیری (در مواردی مانند مالاریا)	گروه ۳ تا زمان بهبودی و حصول اطمینان نسبت به سلامت فرد.	—	بنابر نظر بالینی (پزشک معتمد) براساس نوع عفونت
	۱-۳	سل ریوی	خطر سرایت به دیگران و یا عود بیماری	غریبالگری در موارد لزوم شامل CXR یا تست توبرکولین، تشخیص زودرس بیماران و پیگیری افراد در تماس با بیمار	گروه ۳ براساس تاریخچه بالینی و یافته های رادیولوژیک تا حصول اطمینان نسبت به سلامت فرد.	گروه ۱ زمانیکه درمان تکمیل شده و بیماری از بین رفته است. گروه ۲ مجاز به اشتغال در آبهای نزدیک به ساحل زمانی که فرد تحت درمان است ولی دیگر عفونی نیست و تحت نظر متخصص می باشد.	در موارد عود (Relapse) یا وجود عوارض بیماری (residual damage) و یا سل مقاوم به درمان گروه ۴ در نظر گرفته شود.
	۱-۴	بیماری های مقاربتی مسری	خطر ایجاد ناتوانی حاد، عود بیماری	در اختیار گذاشتن کاندوم و ارائه توصیه های پیشگیری	در حالت کلی گروه ۳ است ولی چنانچه درمان دارویی آغاز شده باشد و شغل فرد نزدیک به ساحل باشد گروه ۲ در نظر گرفته می شود.	گروه ۱ پس از اتمام دوره درمانی و نتایج منفی در آزمایشات پاراکلینیک	—



۱۸-۵ راهنمای استانداردهای طب دریانوردی

شرح/ملاحظات	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دوره‌های بالینی	گروه تناسب شغلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه فعلی تناسب پس از تشخیص و با درمان	گروه احتمالی تناسب پس از تشخیص این از تشخیص و با درمان
۱-۵	HIV+	پیشرفت بیماری به سمت ایتر	تومسپه‌های پیشگیری در جهت انجام مراقبت ایمن و با توصیه‌های بهداشتی برای خانواده فرد مبتلا	گروه ۲ در فرد HIV+ چنانچه عوارض جانبی در زمان هیچگونه خطری ایجاد نکند و یا نیازی به پایش مکرر فرد مبتلا نباشد	گروه ۴ در فرد مبتلا به ایدز و یا دچار عوارض ایدز	انجام درمان موجب اثرات جانبی شدید شود. در صورت نیاز می‌بایست ارجاع تخصصی انجام گیرد یا نظر همکاران متخصص کسب شود.	
۲-۱	لنتوم، لوسمی و موارد مشابه بدخیم	خطر عود بیماری بویژه وقوع عوارض حاد بیماری که برای فرد و یا دیگر دریانوردان می‌تواند خطر آفرین باشد.	ارائه توصیه‌های بهداشتی نظیر ترک سیگار، کاهش مواجهه با آسبست، نور مستقیم آفتاب و انجام تستهای غربالگری	گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	در صورت داشتن عوارض متاستاتیک و تهدید کننده حیات، گروه ۴ در نظر گرفته شود.	موارد می‌بایست با نظر همکاران متخصص ارزیابی شود. هر گونه تغییر در گروه تناسب شغلی و ایجاد محدودیت در شغل متقاضی و یا میزان دور شدن از خشکی براساس وضعیت بالینی، سیر بیماری، توانایی فیزیکی و نیز نیاز وی به مراقبات طبی انجام می‌پذیرد. پس از طی ۵ سال تکمیل درمان، گروه ۱ برای متقاضی صادر می‌شود.	



۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی / بستگري	گروه تناسب سنگینی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه فعلی تناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی تناسب پزشکی پس از تشخیص و یا درمان
۳- دیابت، غده درون ریز و سوزخت و سوز	۳-۱	بیماری غده درون ریز (تیروئید، فوق کلیه، هیپوفیز، بیضه و تخمدان)	خطر عدم توانایی لازم در انجام وظایف، عود بیماری و یا عوارض جانبی	—	منع از دریانوردی در آبهای نامحدود تا اتمام درمان. مجاز به دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل بسته به شرایط فرد	—	با توجه به نظر همکاران متخصص در خصوص عوارض جانبی و پیش آگهی بیماری گروه مناسب صادر می شود.
	۳-۲	دیابت غیروابسته به انسولین (تیپ ۲ تحت درمان داروئی خوراکی و یا تحت رژیم غذایی)	پیشرفت بیماری بسمت مصرف انسولین. خطر عوارض بینانی، عصبی، قلبی یا کلیوی	انجام آزمونهای غربالگری، ویزیت هر ۶ ماه / یکسال در موارد درمان داروئی خوراکی دیابت. بررسی شرایط عمومی و پیشرفت بیماری در موارد تحت رژیم غذایی در معاینات ادواری.	منع موقت دیدبانی و دریانوردی در آبهای نامحدود تا زمانیکه ۶ ماه از ثبات وضعیت بگذرد.	با تثبیت شدن بیماری و عدم وجود عوارض، گروه ۲ با ذکر شرایط خاص (نیاز به مراجعه ۶ ماهه / سالانه جهت انجام آزمایش قند خون ناشتا و یا درج داروی تجویز شده) صادر می شود.	پزشک معتمد در صورت صلاحدید زمانهایی را جهت ویزیت مجدد تعیین می کند. در بیمارانیکه گروه داروئی سولفونیل اوره تجویز می شود پزشک معتمد جهت پیشگیری از هیپوگلیسمی در شیفت کاری توصیه های لازم را می کند. (عدم انجام شیفت به تنهایی)
	۳-۳	دیابت وابسته به انسولین (تیپ ۱) و یا دیابت غیروابسته به انسولین (تیپ ۲ تحت درمان تزریقی)	خطرات ناشی از هیپوگلیسمی و از دست رفتن کنترل در فرد	—	گروه ۲ از شروع به درمان تا زمانی که به اثبات برسد	گروه ۴	گروه ۴
	۳-۴	چاقی	کاهش تحرک و تحمل فعالیت در انجام امور محوله، احتمال وقوع حادثه	توصیه های بهداشتی و رژیم غذایی در حین معاینات	در چاقی $BMI \geq 25$ ، گروه ۲ در نظر گرفته می شود تا زمانیکه BMI کمتر از ۲۵ شود.	چنانچه توانایی فیزیکی لازم موجود نباشد گروه ۴ صادر می شود.	بسته به مورد اشتغال در آبهای نزدیک به ساحل گروه ۲ در نظر گرفته می شود، باید ریسک فاکتورهای بیماری ایسکمیک قلب در متقاضی مدنظر باشد.



۱۸-۵ راهنمای استانداردهای طب دریانوردی

شماره / شرایط	مصاد	علت و مانع وجود خطر	دندگاههای بالینی	تصمیم شرایط بیماری	گروه فعلی تناسب پس از تشخیص	گروه احتمالی تناسب پزشکی پس از تشخیص و بازمان
۴-۱	انقباض خون ساز بدن	علل متفاوت مانند: خویریزیهای غیرطبیعی راجعه، کاهش توان انجام فعالیت یا کاهش مقاومت نسبت به عفونت	—	حفاظت میزان Hb می بایست ۱۰ باشد در غیر این صورت گروه ۳ در نظر گرفته شود.	در مورد اختلالات انعقادی مانند پلاکت کمتر از ۷۵۰۰۰ فرد در گروه ۳ و در صورت عدم پاسخ به درمان گروه ۴ در نظر گرفته شود.	پزشک متعدد بسته به شرایط بالینی تصمیم می‌گیرد.
۴-۲	کم‌خونی	کاهش توان انجام فعالیت	—	چنانچه Hb کمتر از ۱۰ باشد گروه ۳ و چنانچه $Hb > 10$ باشد گروه ۲ در نظر گرفته شود. مجاز به دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل بسته به علائم بالینی (در شناورهای نامحدود)	گروه ۳ در دریانوردی در سفرهای نزدیک به ساحل و یا نامحدود تا تثبیت شدن میزان هموگلوبین	پزشک متعدد بسته به شرایط بالینی گروه ۲ در دریانوردی در سفرهای نزدیک ساحل بسته به شرایط نامحدود) و یا ویزیت‌های دوره ای را صادر می‌کند.
۴-۳	همو گلوبینو پاتی ها مانند Sickle Cell	کاهش توان انجام فعالیت	—	مانند همه کم خونی ها حداقل میزان Hb می بایست ۱۰ باشد ولی تا ۲ سال گروه ۲ مشروط بر عدم عود بیماری در نظر گرفته شود.	گروه ۲ با درج محدودیت ذیل (فقط آبهای غیرحاره) در نظر گرفته شود.	گروه ۲ (فقط آبهای غیرحاره)
۴-۴	اسپلانکومی	مستند ابتلاء به برخی عفونت‌ها می‌شود مانند پنومونی، مننژیت، هموفیلوس آنفولانزا، تب زرد و یا سالمونلوز	ارائه توصیه‌هایی در ارتباط با پیشگیری از عفونت‌ها	—	انجام واکسیناسیون به خصوص واکسن پتوموکوک و مننژیت آنزیمی می باشد و واکسیناسیون تب زرد نیز حائز اهمیت است. در نهایت گروه ۲ با ذکر محدودیت (فقط آبهای غیرحاره) و یا ویزیت‌های ادواری درج می گردد در متقاضیان بدو ورود و Traumatic Splenic Rupture	پزشک متعدد بسته به شرایط بالینی تصمیم می‌گیرد (بطور کلی انجام دریانوردی در آبهای نزدیک ساحل بسته به شرایط توصیه می گردد ولی ممکنست از مسافرت به نواحی گرمسیری نیز منع شود).

۴-۱-۲ اختلالات خون



The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and Issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : PG-W35/4
شماره صفحه : ۵۱ از ۶۶

۱۸-۵ راهنمای استانداردهای طبی دریانوردی

شماره بیماری / شرایط	شماره	موارد	علت و یا تاریخ وجود خطر	دیدگاه‌های بالینی	توصیه‌های طبی، انجام اقدامات غیربالینی و قانونی	توصیه‌های فردی و سیستمیک در جهت کاهش و کنترل استرس	دوره نقیض مناسب پس از تشخیص و اقدام	گروه اجتنابی مناسب برای این از تشخیص و یا درمان
۵-۱	۵-۱	سایکوز حاد (ازگانیک، اسکیزوفرنی، مانای دیرشن یا دیگر علل مندرج در تقسیم‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها)	عود بیماری (بستری شدن در بخش روانپزشکی از عوامل مهم و خطر آفرین جهت عود بیماری می باشد) وقوع حوادث، انجام رفتار غیر قابل پیش‌بینی و غیر ایمن	---	عود بیماری (بستری شدن در بخش روانپزشکی از عوامل مهم و خطر آفرین جهت عود بیماری می باشد) وقوع حوادث، انجام رفتار غیر قابل پیش‌بینی و غیر ایمن	احتمال عود بیماری و کاهش عملکرد بویژه در مواقع اورژانس	سابقه وجود هر گونه اقدام به خودکشی در گذشته و به دنبال آن بستری شدن در بخش روانپزشکی، تشخیص اسکیزوفرنی و یا افسردگی مزمن بزرگ Major Depression Chronic گروه ۴ در ارزیابی می‌کند.	پزشک معتمد بر اساس مشاوره با همکاران متخصص، توانایی فرد در بازگشت به دریانوردی را ارزیابی می‌کند.
۵-۲	۵-۲	الکلسم	وقوع حوادث، انجام رفتار غیر قابل پیش‌بینی و غیر ایمن	توصیه‌های طبی، انجام اقدامات غیربالینی و قانونی	وقوع حوادث، انجام رفتار غیر قابل پیش‌بینی و غیر ایمن	احتمال عود بیماری و کاهش عملکرد بویژه در مواقع اورژانس	چنانچه اعتیاد به الکل باقی بماند و یا بر سلامت فرد اثر گذارد و یا چنانچه در سوابق فرد اعتیاد به الکل در ۵ سال اخیر وجود داشته باشد، گروه ۴ صادر می‌شود.	پزشک معتمد بر اساس مشاوره با همکاران متخصص (از جمله متخصصان اعصاب و روان)، توانایی فرد در بازگشت به دریانوردی را ارزیابی می‌کند.
۵-۳	۵-۳	اعتیاد به مواد مخدر	وقوع حوادث، انجام رفتار غیر قابل پیش‌بینی و غیر ایمن	توصیه‌های طبی، انجام اقدامات غیربالینی و قانونی	وقوع حوادث، انجام رفتار غیر قابل پیش‌بینی و غیر ایمن	احتمال عود بیماری و کاهش عملکرد بویژه در مواقع اورژانس	چنانچه صدور گواهینامه سلامت پزشکی پس از دوره ترک اعتیاد ۳ ماهه، در گروه ۱ مدنظر باشد، تصمیم نهایی با کارگروه پزشکی خواهد بود.	پزشک معتمد بر اساس مشاوره با همکاران متخصص (از جمله متخصصان اعصاب و روان)، توانایی فرد در بازگشت به دریانوردی را ارزیابی می‌کند.
۵-۴	۵-۴	Nervous (اضطراب، افسردگی و دیگر موارد منجر به کاهش عملکرد فرد)	احتمال عود بیماری و کاهش عملکرد بویژه در مواقع اورژانس	توصیه‌های فردی و سیستمیک در جهت کاهش و کنترل استرس	احتمال عود بیماری و کاهش عملکرد بویژه در مواقع اورژانس	احتمال عود بیماری و کاهش عملکرد بویژه در مواقع اورژانس	در مواردیکه بیماری بطور مقاوم و یا راجعه باشد گروه ۴ در نظر گرفته می‌شود.	پزشک معتمد بسته به شرایط و بر اساس مشاوره با همکاران متخصص، توانایی فرد را ارزیابی و نسبت به اثرات جانبی درمان تصمیم لازم را اتخاذ می‌نماید.



۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شماره / شرایط بیماری	سابقه	موارد	علت و زمانه وجود خطر	دیدگاه‌های بالینی بستگوری	گروه تناسب شغلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه تعلق بناسب پس از تشخیص و با درمان	پزشک معتمد بسته به مورد و براساس مشاوره با همکاران متخصص و با در نظر داشتن توانایی عملکرد فرد در شرایط معمول و اورژانس، بازگشت فرد به دریانوردی را ارزیابی می‌کند و در صورت لزوم ویزیت‌های مجدد را برنامه‌ریزی می‌کند.
۶-۱		بیماریهای عفوی اعصاب مانند مولتیپل اسکلروز و پارکینسون	احتمال عود و یا تشدید بیماری وجود دارد. هماهنگی، تحرک و قدرت عضلات و تعادل بدن دچار افت می‌شود.	---	تا زمان انجام مراحل تشخیص بیماری و تثبیت شرایط بیماری گروه ۳ تعلق می‌گیرد.	چنانچه محدودیت‌های مذکور بر ایمنی، نحوه کارکرد و حداقل‌های لازم سلامت فرد اثر گذارد گروه ۴ صادر می‌شود.	پزشک معتمد بسته به مورد و براساس مشاوره با همکاران متخصص و با در نظر داشتن توانایی عملکرد فرد در شرایط معمول و اورژانس، بازگشت فرد به دریانوردی را ارزیابی می‌کند و در صورت لزوم ویزیت‌های مجدد را برنامه‌ریزی می‌کند.
۶-۲		صرع (Epilepsy)	خطرات ایمنی برای فرد، دیگران و کشتی به لحاظ احتمال وقوع حمله صرع وجود دارد.	---	تا زمان انجام مراحل تشخیص بیماری گروه ۳ صادر می‌شود.	مقتضیان بدو ورود با بیماری صرع در گروه ۴ قرار می‌گیرند. چنانچه فرد به مدت حداقل ۱۰ سال و بدون مصرف دارو دچار حمله صرع نشود (با مدارک معتبر) گروه ۱ صادر می‌شود و در صورت عدم مصرف داروهای ضد صرع، از دریانوردی در آیهای دور و انجام شیفت به تنهایی محروم می‌گردد (گروه ۲)	پزشک معتمد بسته به مورد و براساس مشاوره با همکاران متخصص و با در نظر داشتن توانایی عملکرد فرد در شرایط معمول و اورژانس، بازگشت فرد به دریانوردی را ارزیابی می‌کند و در صورت لزوم ویزیت‌های مجدد را برنامه‌ریزی می‌کند.
۶-۳		جراحی مغز شامل درمان آنومالی‌های عروق مغز و یا درمان جراحات مغز ناشی از حادثه	احتمال وقوع حملات صرع افزایش می‌یابد. در هر یک از بخشهای حسی، حرکتی یا ادراکی احتمال ایجاد نقص می‌باشد.	---	تا یک سال گروه ۳ صادر می‌شود.	در صورت عوارض ماندگار مانند تشنج، عدم تعادل، اختلالات حرکتی و غیره گروه ۴ در نظر گرفته شود.	پزشک معتمد بسته به مورد و براساس مشاوره با همکاران متخصص و با در نظر داشتن توانایی عملکرد فرد در شرایط معمول و اورژانس، بازگشت فرد به دریانوردی را ارزیابی می‌کند و در صورت لزوم ویزیت‌های مجدد را برنامه‌ریزی می‌کند.



۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

سوابق / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی بستگی	گروه تناسب سفلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه قطعی تناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی تناسب پزشکی پس از تشخیص و یا درمان
۶- بیماریهای سیستم عصبی	۶-۴	میگرن (حملات مکرر منجر به عدم صلاحیت)	احتمال وقوع حملات عاجز کننده سردرد وجود دارد.	—	در بررسی سردردهای میگرنی مشکلات همراه احتمالی نظیر افسردگی، اضطراب، وسواس و اعتیاد مورد بررسی دقیق قرار گیرد.	در صورت عود به صورت غیر متناوب با دارو، گروه ۲ در نظر گرفته شود.	چنانچه حملات مکرر سردرد، فرد را فاقد صلاحیت در انجام وظایف محوله کند، گروه ۴ صادر می شود.
	۶-۵	غش و دیگر اختلالات هوشیاری (Faint/Syncope)	عود حملات می تواند موجب از دست دادن کنترل و وقوع حوادث و جراحات شود.	—	تا زمانیکه مراحل تشخیص بیماری ادامه دارد و علل قلبی و عصبی منتفی نشده گروه ۳ صادر می شود.	—	در صورت وقوع حملات مکرر منجر به عدم کفایت در انجام وظایف محوله گروه ۴ صادر می شود و بازگشت به دریا با کسب نظر همکاران متخصص صورت می پذیرد.
	۶-۶	بیماری منیر (Meniere's disease)	اختلال تعادل منجر به از دست رفتن تحرک مؤثر فرد و حالت تهوع می شود.	—	در دوره حاد بیماری گروه ۳ صادر می شود.	پزشک معتمد ارزیابی شنوایی و ویژگیهای دوره‌ای را برنامه‌ریزی می نماید و پس از مشاوره با همکاران متخصص، در صورت عدم وجود علائم بالینی مانند تهوع، سرگیجه و عدم تعادل، گروه ۲ را صادر می نماید.	در صورت وقوع حملات مکرر منجر به عدم کفایت در انجام وظایف محوله، گروه ۴ در نظر گرفته می شود.
۷- بیماریهای قلب و عروق	۷-۱	بیماریهای دریچه‌ای و مادرزادی قلب	احتمال پیشرفت بیماری و محدودیت تحرک و ابتلاء به اندوکاردیت عفونی می باشد.	پزشک معتمد نسبت به انجام پروفیلاکسی عفونتها توصیه های لازم را می کند.	تا زمان رسیدن به تشخیص بیماری و یا رسیدن به درمان قطعی گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	چنانچه فرد تحمل انجام ورزش (تمرینات مورد نظر در تست تناسب فیزیکی) را نداشته باشد و یا دچار مواردی از عدم کفایت در انجام وظایف محوله گردد گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	مصرف داروهای ضد انعقادی به هر علت ممکن، فرد را در گروه ۳ قرار می دهد، پزشک معتمد بسته به شرایط بالینی و گزارش همکاران متخصص تصمیم نهایی را اتخاذ می کند و در صورت لزوم ویژگیهای دوره‌ای را برنامه‌ریزی می نماید.

۱۸-۵ راهنمای استانداردهای طب دریانوردی

شرح شرایط/ بیماری	استاندارد	موارد	علت و پتانسیل وجود مشکل	دیدگاه‌های بالینی / پیشگیری	تشخیص سوابق بیماری	گروه فعلی مناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتمالی مناسب پیش از تشخیص و یا درمان
افزایش فشار خون	۷-۳	افزایش فشار خون	افزایش فشار خون ریسک فاکتوری؛ برای بیماری‌های اسکیمیک قلب، سکنه مغزی، صدمات چشمه و کلیوی می‌باشد.	پزشک معتمد نسبت به شیوه زندگی، عادات و رژیم غذایی توصیه‌های لازم را می‌نماید. خطرات و محدودیت‌های فرد به ویژه عدم دسترسی به تسهیلات درمانی در دریا به وی آموزش می‌شود. شرایط فردی نظیر کنترل وزن و ترک سیگار به عنوان شرایط صدور مجدد گواهینامه سلامت پزشکی به فرد یادآوری می‌گردد.	تا زمان انجام مراحل تشخیص و ۳ ماه پس از اتمام دوره بیماری گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	در موارد فشار خون کنترل شده با دارو، گروه ۲ و فرد از دریانوردی در آبهای دور و یا از انجام شیفت به تنهایی منع می‌شود و در موارد فشار خون بالاتر از ۱۴۰/۹۰ و کمتر از ۱۷۰/۱۰۰ میلیمتر جیوه گروه ۳ و در موارد فشار خون بالاتر از ۱۷۰/۱۰۰ میلیمتر جیوه (با یا بدون درمان) گروه ۴ در نظر گرفته می‌شود.	پزشک معتمد بسته به موارد، عوارض جانبی و روند درمان تصمیم می‌گیرد و در صورت لزوم ویزیت‌های دوره‌ای را برنامه‌ریزی می‌نماید.
حوادث قلبی مانند سکنه قلبی، وجود شواهد سکنه قلبی پیشین در نوار قلب یا وجود علائم بالوک شاخه چپ، آنژین صدری، ایسنت قلبی، انجام جراحی‌های ترمیمی عروق کرونر	۷-۳	افزایش فشار خون	احتمال وقوع حملات بر اثر فشار خون بالا می‌باشد.	پزشک معتمد نسبت به شیوه زندگی، عادات و رژیم غذایی توصیه‌های لازم را می‌نماید. خطرات و محدودیت‌های فرد به ویژه عدم دسترسی به تسهیلات درمانی در دریا به وی آموزش می‌شود. شرایط فردی نظیر کنترل وزن و ترک سیگار به عنوان شرایط صدور مجدد گواهینامه سلامت پزشکی به فرد یادآوری می‌گردد.	تا زمان انجام مراحل تشخیص و ۳ ماه پس از اتمام دوره بیماری گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	پزشک معتمد بسته به موارد در صورت عدم وجود علائم بالینی، انجام دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل (در سفرهای نامحدود)، مشاغل بدون شیفت و یا منع عملیات اوزان‌س و نیازمند فعالیت فیزیکی، گروه ۲ را صادر می‌کند و ویزیت‌های دوره‌ای را برنامه‌ریزی می‌کند و در صورت لزوم تصمیم نهایی با کارگروه پزشکی خواهد بود.	پزشک معتمد بسته به موارد در صورت عدم وجود علائم بالینی، انجام دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل (در سفرهای نامحدود)، مشاغل بدون شیفت و یا منع عملیات اوزان‌س و نیازمند فعالیت فیزیکی، گروه ۲ را صادر می‌کند و ویزیت‌های دوره‌ای را برنامه‌ریزی می‌کند و در صورت لزوم تصمیم نهایی با کارگروه پزشکی خواهد بود.



۱۸-۵ راهنمای استانداردهای طب دریانوردی

شماره / بیماری	موضوع	عکس و ظاهر	دندگاههای بالینی بیماری	تجزیه و تحلیل بیماری	گروه هدفی مناسب پس از تصحیح و یا درمان	گروه اجتنابی مناسب پزشکی پس از تشخیص و یا درمان
۷-۴	خطر عود بیماری، از دست رفتن ناگهانی توانمندی فرد در انجام وظایف و ایجاد محدودیت در انجام ورزش، فعالیت دستگاه ضربان ساز قلب ممکنست در میسزهای قوی الکتریکی دچار اختلال شود.	خطر عود بیماری، از دست رفتن ناگهانی توانمندی فرد در انجام وظایف و ایجاد محدودیت در انجام ورزش.	—	تا زمان انجام مراحل تشخیص بیماری، انجام درمان مناسب و کسب اطمینان نسبت به اثر بخش بودن درمان گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	داروهای ضد انعقادی، فرد را در گروه ۳ قرار می‌دهد، در صورت ایجاد عوارض ناتوان کننده و یا احتمال عود شرایط ناتوان کننده بیماری، گروه ۴ صادر می‌شود.	پزشک معتمد بر اساس گزارش همکار متخصص و برنامه ریزی و نیز تهای ادواری نسبت به صدور گروه ۳ (در صورت لزوم محدودیت‌هایی نظیر دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل، انجام وظایف محوله یا رژیم غذایی) و یا گروه ۴ اقدام می‌نماید.
۷-۵	خطر عود بیماری، از دست رفتن ناگهانی توانمندی فرد در انجام وظایف و ایجاد محدودیت در انجام ورزش.	خطر عود بیماری و فقدان ناگهانی توانمندی فرد در انجام وظایف و تحرک مناسب، خطر ابتلا به دیگر بیماری‌های عروقی	—	تا زمان انجام مراحل تشخیص بیماری، درمان مناسب و کسب اطمینان نسبت به اثر بخش بودن درمان گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	نارسایی قلبی یا EF کمتر از ۳۵٪ و یا مصرف قرص دیگوکسین فرد را در گروه ۴ قرار می‌دهد.	ارجاع به همکار متخصص و برنامه ریزی و نیز تهای ادواری و اتخاذ تصمیم بسته به شرایط توسط پزشک معتمد و یا کارگروه پزشکی (در صورت لزوم) انجام می‌پذیرد.
۷-۶	بیماری ایسکمی عروق مغز شامل (CVA, TIA)	خطر عود بیماری و فقدان ناگهانی توانمندی فرد در انجام وظایف و تحرک مناسب، خطر ابتلا به دیگر بیماری‌های عروقی	انجام آزمونهای غریبالگری مربوط به ریسک فاکتور و موارد مرتبط به شیوه زندگی، عادات و رژیم غذایی توسط پزشک متمم توصیه می‌شود.	تا زمان انجام مراحل تشخیص بیماری، درمان مناسب و کسب اطمینان نسبت به اثر بخش بودن آن گروه ۳ در نظر گرفته شود، تا زمان انجام مراحل درمان و تثبیت عوارض بیماری و تا گذشت ۳ ماه از حادثه گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	چنانچه عوارض بیماری بر توانایی انجام وظایف توسط فرد اثر گذارد و یا مشخصاً خطر عود بیماری وجود داشته باشد گروه ۴ در نظر گرفته می‌شود.	پزشک معتمد فرد را از دریانوردی در آبهای دور محروم و دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل را از زبانی می‌کند و در صورت موفقیت فرد در انجام آزمونهای توانایی فیزیکی، گروه ۲ با درج (عدم انجام شقیقت به تنهایی) صادر می‌شود و و نیز تهای ادواری برنامه ریزی می‌شود.



۱۸-۵ راهنماهای استناداردهای طب دریانوردی

سردانه / شماره / شماره	موضوع	علائق ویژه وجود خطر	دندانههای بالنی پزشکی	گروه تناسب سفلی در مرحله تشخیص برانید بیماری	گروه قطعی تناسب پس از تشخیص و با درمان	گروه احتمالی تناسب پزشکی پس از تشخیص و با درمان
۷-۷	لنگیدن ناشی از ابتلا عروق	خطر ایجاد دیگر بیماریهای عروقی منجر به از دست دادن ناگهانی توانمندی در انجام وظایف. کاهش ظرفیت انجام ورزش.	انجام آزمایشهای غربالگری مرتبط با ریسک فاکتورها، موارد رژیم غذایی، عادات و شیوه زندگی را توصیه می کنند.	تا انجام ارزیابی لازم گروه ۳ صادر می شود.	در مشاغل نیازمند به تحرک بدنی، انجام شیفیت و یا دریانوردی در آبهای دوار، گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	پزشک معتمد فرد را از دریانوردی در آبهای دور محروم می نماید و بسته به توانایی فرد، دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل را ارزیابی می کند و در صورتیکه پس از گذشت مدت زمان تعیین شده جهت درمان، علائم بالینی برطرف شده باشد و حداقل تواناییهای لازم موجود باشد گروه ۲ با درج محدودیت (عدم انجام شیفیت به تنهایی) در نظر گرفته می شود و ویزیتهای احوالی برنامه ریزی می گردد.
۷-۸	واریس	در صورتیکه جراحات یا زخم ایجاد شود خطر خونریزی وجود دارد.	---	بطور معمول گروه ۱ صادر می شود مگر علائم بالینی و یا عوارض مشاهده شود که در اینصورت تا انجام درمان گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	بدنبال درمان موفقیت آمیز گروه ۱ صادر می شود. چنانچه زخم و یا پوست حساس به جراحات باشد گروه ۲ یا ۴ صادر می شود.	---

توق: بیماریهای قلبی و عروق - ۷





سازمان بهداشت و درمان

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استاندارد های سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۵۷ از ۶۶

۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی تشخیصی	گروه تناسب سفلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه فعلی تناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی تناسب پس از تشخیص و یا درمان
۷- بیماریهای قلب و عروق	۷-۹	ترومبوز ورید عمقی / آمبولی ریه	خطر آمبولی ریه و فقدان ناگهانی توانمندی در انجام وظایف، عود بیماری و محدودیتهای موقت در تحرک فرد وجود دارد. احتمال عود آمبولی می باشد. خطر خونریزی ناشی از درمان با داروهای ضد انعقاد می باشد.	—	تا انجام ارزیابی و درمان لازم گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	در صورت عود بیماری، بیماری مقاوم به درمان و یا در مدت زمان درمان با داروهای ضد انعقادی گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	پزشک معتمد بسته به مورد و شغل فرد در صورت درمان کامل از زمان تشخیص تا اتمام درمان، تا ۲ سال گروه ۳ و در صورت عدم عود گروه ۲ در نظر گرفته می شود و ویژگیهای ادواری برنامه ریزی می گردد.
	۷-۱۰	هموروئید	خطر تشدید بیماری و ایجاد درد و ناتوانی	—	در صورتیکه منجر به علائم بالینی، فتق و یا خونریزی نشود گروه ۱ صادر می شود وگرنه گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	پس از انجام موفقیت آمیز درمان گروه ۱ صادر می شود.	متقاضی مجاز به دریانوردی در مشاغل بدون شیفت (خدمات) و یا فعالیت فیزیکی محدود می باشد و لزوم درج محدودیت "عدم برداشت یا حمل بار سنگین تر از ... کیلوگرم" و یا نامناسب در عملیات اورژانس در آبهای نزدیک به ساحل (گروه ۲) می باشد.



The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and Issuing the Relevant Certificate

کد مداری : PG-W35/4
شماره صفحه : ۵۸ از ۶۶

۱۸-۵ راهنمای استانداردهای طب دریانوردی

شماره / شرایط بیماری	بیماری	شماره	بیماری	علائم و نشانه‌های وجود خطر	دیدگاههای کلی / پیگیری	تشخیص و ارتباط بیماری	گروه ناشی شغلی در مرحله تشخیص و ارتباط بیماری	گروه اخصای ناشی از بیماری و ارتباط آن	گروه اخصای ناشی از بیماری	توضیحات
۸-۱	سینوزیت / انسداد بینی	۸-۱	سینوزیت / انسداد بینی	عود بیماری منجر به ایجاد ناتوانی در فرد می‌شود. احتمال انتقال عفونت به غذا یا دیگر افراد وجود دارد.	عود بیماری منجر به ایجاد ناتوانی در فرد می‌شود. احتمال انتقال عفونت به غذا یا دیگر افراد وجود دارد.	تأزمانیکه بیماری درمان نشده گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	در صورتیکه ابتلاء به بیماری مکرر و ناتوان کننده باشد گروه ۴ در نظر گرفته می‌شود.	بسته به شرایط و شرایط دریاوردی در آبهای نزدیک به ساحل و یا منع در عملیات اورژانسی (گروه ۳) پلامانج است.	پس از درمان قطعی گروه ۱ و یا ۲ در نظر گرفته می‌شود.	بسته به شرایط و یا در نظر گرفتن توانایی فرد در انجام وظیفه در شرایط عادی و اورژانسی، گروه ۲ (نسبت به دریاوردی در آبهای دور) صادر می‌شود.
۸-۲	عفونت مکرر یا شدید گلو همراه با تورم لوزه‌ها	۸-۲	عفونت مکرر یا شدید گلو همراه با تورم لوزه‌ها	کاهش ظرفیت انجام ورزش و ایجاد علائم بالینی ناتوان کننده را در فرد به همراه دارد.	پزشک معتقد نسبت به تورک سیگار توصیه می‌نماید.	تا زمانیکه بیماری درمان نشده گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	از انجام خدمات در بخش موتورخانه ممانعت به عمل می‌آید.	بسته به شرایط و یا در نظر گرفتن توانایی فرد در انجام وظیفه در شرایط عادی و اورژانسی، گروه ۲ (نسبت به دریاوردی در آبهای دور) صادر می‌شود.	چنانچه بیماری بخواهی کنترل شود و نیاز به کورتین خوراکی نباشد گروه ۱ صادر می‌شود. در مواردیکه دریاوردی در آبهای دور مطرح است می‌بایست دقت لازم بعمل آید.	
۸-۳	بروشیت مزمن و یا مزیم	۸-۳	بروشیت مزمن و یا مزیم	احتمال وقوع حملات غیرمترقبه تنگی نفس وجود دارد.	پزشک معتقد نسبت به تشخیص سریع علل شغلی بیماری و نیز شرایط بیماری اقدام می‌نماید.	تا زمانیکه بیماری درمان نشده گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	در ارزیابی، فقط بیماری آسمی که از دوران کودکی وجود داشته قابل چشم‌پوشی است.	بسته به شرایط و یا در نظر گرفتن توانایی فرد در انجام وظیفه در شرایط عادی و اورژانسی، گروه ۲ (نسبت به دریاوردی در آبهای دور) صادر می‌شود.	چنانچه بیماری بخواهی کنترل شود و نیاز به کورتین خوراکی نباشد گروه ۱ صادر می‌شود. در مواردیکه دریاوردی در آبهای دور مطرح است می‌بایست دقت لازم بعمل آید.	
۸-۴	آسم (ارزیابی کامل لازم است)	۸-۴	آسم (ارزیابی کامل لازم است)	احتمال وقوع بیماری به سبب علل شغلی را باید در نظر داشت.	پزشک معتقد نسبت به تشخیص سریع علل شغلی بیماری و نیز شرایط بیماری اقدام می‌نماید.	تا زمانیکه بیماری درمان نشده گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	در ارزیابی، فقط بیماری آسمی که از دوران کودکی وجود داشته قابل چشم‌پوشی است.	بسته به شرایط و یا در نظر گرفتن توانایی فرد در انجام وظیفه در شرایط عادی و اورژانسی، گروه ۲ (نسبت به دریاوردی در آبهای دور) صادر می‌شود.	چنانچه بیماری بخواهی کنترل شود و نیاز به کورتین خوراکی نباشد گروه ۱ صادر می‌شود. در مواردیکه دریاوردی در آبهای دور مطرح است می‌بایست دقت لازم بعمل آید.	
۸-۵	پنوموتوراکس (خودبخود یا ناشی از ضربه)	۸-۵	پنوموتوراکس (خودبخود یا ناشی از ضربه)	خطر ایجاد ناتوانی حاد در موارد عود بیماری وجود دارد.	پزشک معتقد نسبت به تشخیص سریع علل شغلی بیماری و نیز شرایط بیماری اقدام می‌نماید.	تا زمانیکه بیماری درمان نشده گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	در ارزیابی، فقط بیماری آسمی که از دوران کودکی وجود داشته قابل چشم‌پوشی است.	بسته به شرایط و یا در نظر گرفتن توانایی فرد در انجام وظیفه در شرایط عادی و اورژانسی، گروه ۲ (نسبت به دریاوردی در آبهای دور) صادر می‌شود.	چنانچه بیماری بخواهی کنترل شود و نیاز به کورتین خوراکی نباشد گروه ۱ صادر می‌شود. در مواردیکه دریاوردی در آبهای دور مطرح است می‌بایست دقت لازم بعمل آید.	

۱- بیماری شغلی





مركز ملي سلامت درياي مازان

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استاندارد های سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۵۹ از ۶۶

۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی بیسکری	گروه تناسب سفلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه قطعی تناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی تناسب پزشکی پس از تشخیص و یا درمان
۹- بیماریهای گوارشی	۹-۱	بیماریهای دهان و دندان	درد حاد دندان می تواند ناتوان کننده باشد و عفونتهای لثه و زبان می تواند عود کننده و ناتوان کننده باشد.	معاینه ادواری دندانها و انجام درمان لازم	چنانچه بیماریهای دهان و دندان مشهود باشد گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	پس از تکمیل درمان بیماریهای دهان و دندان، گروه ۱ صادر می شود.	پزشک معتمد بسته به شرایط می تواند در مشاغل نزدیک به ساحل ملاحظاتی را در نظر بگیرد (گروه ۲).
	۹-۲	زخم گوارشی	درد راجعه، خونریزی، ایجاد سوراخ در محل زخم	—	تا زمان اثبات درمان، انجام جراحی و یا کنترل هلیکوباکتر پیلوری، گروه ۲ تعلق می گیرد و باید بمدت ۳ ماه تحت رژیم معمولی باشد.	پس از کسب سلامت و عدم وجود هرگونه علائم، گروه ۱ صادر می شود اگر علیرغم اقدامات دارویی و جراحی، زخم همچنان پابرجا باشد گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	پزشک معتمد بسته به شرایط می تواند در سفرهای نزدیک به ساحل ملاحظاتی را در نظر بگیرد (گروه ۲).
	۹-۳	حملات راجعه آپاندیست	درد و عوارض بیماری	—	تا زمان بهبود کامل گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	—	—
	۹-۴	التهاب غیر عفونی روده، کولون و دیورتیکول	درد و ناتوانی	—	—	در صورت ابتلاء راجعه یا حاد گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	پزشک معتمد بسته به مورد در موارد عادی (ملایم) ویزیت های ادواری را برنامه ریزی می کند و در صورت صلاح دید امکان اشتغال در آبهای نزدیک به ساحل را بررسی می نماید.
	۹-۵	Stoma	در صورت عدم وجود کنترل مدفوع نیاز به کیسه مخصوص و دیگر لوازم است. در مواقع اورژانس ممکنست موجب بروز مشکلاتی شود.	—	—	—	در ارزیابی وضعیت فرد، بسته به مورد، گروه ۲ تعلق می گیرد و اشتغال در آبهای نزدیک به ساحل، بهتر است. کیسه مخصوص و لوازم بهداشتی مربوطه باید همراه فرد باشد.





مرکز ملی پزشکی دریانوردی

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استانداردهای سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۴۰ | ۴۴

۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی پیشگیری	گروه تناسب سفلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه قطعی تناسب پس از تشخیص و ناظران	گروه احتیاطی تناسب پزشکی پس از تشخیص و ناظران
۹- بیماریهای گوارشی	۹-۶	سیروز کبد	نارسایی کبد، خونریزی، واریس مری	توصیه نسبت به قطع مصرف الکل (در صورت ابتلاء)	تا انجام کامل مراحل ارزیابی گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	چنانچه ابتلاء به بیماری شدید و یا همراه با عوارض (مانند آسیت یا واریس مری) باشد گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	در صورتیکه سیروز ناشی از هیپاتیت عفونی B, C, D باشد، گروه ۴ و در نهایت کارگروه پزشکی تصمیم می گیرد.
	۹-۷	بیماری مجاری صفراوی	کولیک صفراوی ناشی از سنگهای صفراوی، زردی و نارسایی کبد	—	در صورت ابتلاء به کولیک صفراوی تا انجام جراحی گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	پس از کسب سلامت و عدم وجود هرگونه علامت، گروه ۱ صادر می شود.	پزشک معتمد بسته به شرایط تصمیم می گیرد.
	۹-۸	پانکراتیت	عود بیماری	توصیه نسبت به قطع مصرف الکل (در صورت ابتلاء)	تا بهبودی کامل گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	چنانچه بیماری بصورت راجعه و یا مرتبط با الکل باشد گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	—
۱۰- بیماری ادراری تناسلی	۱۰-۱	پروتئین اوری، گیلکوزوری یا دیگر اینورمالیهای ادراری	مشخصاً کلیه و یا دیگر بیماریها مد نظر می باشد	—	تا انجام کامل مراحل ارزیابی و رفع علل زمینه گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	—	پزشک معتمد بسته به شرایط تصمیم می گیرد.
	۱۰-۲	نفریت حاد	نارسایی کلیه، پرفشاری خون (Hypertension)	—	تا انجام مراحل ارزیابی گروه ۳ در نظر گرفته می شود	در صورت ابتلاء مکرر یا وجود علل زمینه درمان ناپذیر گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	—
	۱۰-۳	نفریت تحت حاد یا مزمن (نفروز)	نارسایی کلیه، پرفشاری خون (Hypertension)	—	تا انجام مراحل ارزیابی گروه ۳ در نظر گرفته می شود	—	پزشک معتمد بنا به شرایط تصمیم می گیرد و در صورت صلاحدید گواهینامه سلامت پزشکی در گروه ۲ با شرط دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل صادر می شود و ویژگیهای ادواری برنامه ریزی می گردد.



مرکز ملی پزشکی دریانوردی



سازمان بهداشت و درمان پزشکی

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استاندارد های سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۶۱ از ۶۶

۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی بیشتری	گروه مناسب سئلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه قطعی تناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی تناسب بر سئلی پس از تشخیص و یا درمان
۱۰- بیماری ادراری تناسلی	۱۰-۴	عفونت حاد ادراری	خطر درد و ناتوانی در موارد عود بیماری وجود دارد.	—	در مدت زمان ارزیابی و درمان گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	در صورت عود بیماری و یا وجود علت زمینه غیرقابل درمان گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	در صورت درمان کامل و کشت ادرار منفی و عدم عود، گروه ۱ در نظر گرفته می شود.
	۱۰-۵	سنگ ادراری	درد یا ناتوانی ناشی از کولیک کلیوی	ارائه توصیه نسبت به نوشیدن مایعات	تا انجام مراحل ارزیابی و درمان گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	در مورد سنگ سازی مکرر گروه ۴ در نظر گرفته می شود چنانچه طی ۵ سال آزمایش ادرار و کارکرد کلیه طبیعی باشد گروه ۱ صادر می شود.	در صورت وجود سنگهای زیر ۵ میلی متر و سابقه دفع، محدودیت در اشتغال در نواحی گرمسیری و همچنین دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل، گروه ۲ با درج Condition خاص در نظر گرفته می شود. سنگهای بالای ۵ میلی متر باید قبل از سفر دریایی تحت درمان قرار گیرند.
	۱۰-۶	حجیم شدن پروستات / انسداد مسیر ادرار	احتیاس حاد ادرار	—	تا انجام مراحل ارزیابی و درمان گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	چنانچه بیماری قابل علاج نباشد گروه ۴ در نظر گرفته می شود	—
	۱۰-۷	برداشتن کلیه	محدودیت مصرف مایعات، کار در شرایط بسیار سخت	—	منع اشتغال در آبهای دور و مناطق گرمسیری. در متقاضیان جدید گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	چنانچه عملکرد کلیه باقیمانده طبیعی است گروه ۲ صادر می شود.	بنابر صلاحدید پزشک معتمد فرد از کار در مناطق گرمسیری و یا کار در شرایط بسیار گرم مانند بخش موتورخانه منع می شود (گروه ۲).
	۱۰-۸	بی اختیاری ادرار	بوی ناخوشایند، مشکلات اجتماعی	—	تا انجام مراحل ارزیابی و درمان گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	—	در موارد شدید و ناعلاج گروه ۴ در نظر گرفته می شود.
	۱۰-۹	خونریزی شدید واژن، درد شدید قاعدگی، اندومتروزیت، پرولاپس اعضا ژنیتال یا دیگر بیماری های زنان	ایجاد ناتوانی ناشی از درد یا خونریزی	—	—	—	بسته به شرایط، ارزیابی صورت می گیرد و چنانچه بیماری فرد، سفر وی را مختل کند و یا انجام وظایف فرد را دچار اشکال سازد، محدودیتهای مناسب در نظر گرفته می شود.



سازمان بهداشت و درمان پزشکی



ناوگان بازر و دریانوردی

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استاندارد های سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۴۲ از ۴۴

۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی پیشگیری	گروه مناسب شغلی در مرحله تشخیص شرایط بیماری	گروه قطعی مناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی مناسب پس از تشخیص و یا درمان
۱۱- بارداری	۱۱-۱	بارداری	وجود شرایط و عوارض بارداری	توجه به شرایط خطرساز و محدودیتهای بارداری به تنهایی و یا در شغل محوله، بویژه در ۳ ماهه اول و آخر بارداری لازم می باشد.	بنابر شرایط پزشکی معتمد تصمیم اتخاذ می نماید.	تا زمان ختم حاملگی گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	گروه ۳
۱۲- بیماری های پوست	۱۲-۱	عفونتهای پوست	تشدید بیماری، خطر ابتلاء دیگران	توصیه های بهداشتی به ویژه به افراد شاغل در بخش تدارکات ارائه می شود.	تا زمانیکه درمان رضایت بخش انجام نگرفته است گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	—	در مورد شاغلین قسمت تدارکات با ابتلاء راجعه، گروه ۴ در نظر گرفته می شود.
	۱۲-۲	سایر بیماری های پوستی	تشدید بیماری، گاهی با علل شغلی است	توصیه نسبت به عدم تماس (شغلی) با مواد حساسیتزا و نیز نحوه مراقبت از پوست	اتخاذ تصمیم بستگی به مورد دارد، در صورت شک، ارجاع تخصصی مورد توصیه است.	در صورت تشدید بیماری در تماس شغلی با مواد حساسیتزا و یا مواجهه با گرما، موارد فوق الذکر منع می شود.	در بیماریهایی مانند Vitiligo که غیر قابل سرایت می باشند، با توجه به ظاهر نامناسب احتمالی اینگونه افراد، از انجام کار در بخش خدمات ممانعت به عمل می آید.
۱۳- بیماری اسکلتی عضلانی	۱۳-۱	اوستئوآرتریت، سایر بیماری های مفصلی و یا بدنیاال تعویض مفصل	درد و محدودیت حرکتی که بر انجام وظایف در حالت عادی یا اورژانس اثر می گذارد، خطر درفتگی مفصل وجود دارد.	—	اتخاذ نظر بسته به شرایط شغلی و سوابق پزشکی فرد، متفاوت است.	در موارد بیماری شدید یا پیشرفته و پس از تعویض مفصل لگن و زانو، گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	نتایج ارزیابی بسته به مورد متفاوت است . حین اتخاذ تصمیم باید توانایی فرد در مواجهه با شرایط اورژانس و نیز ترک ناگهانی شناور و توانایی فیزیکی مد نظر باشد.
	۱۳-۲	در رفتگی مکرر مفاصل شانه یا زانو	ایجاد ناتوانی ناگهانی، محدودیت حرکتی همراه با درد	—	تا زمانیکه درمان به نحو مطلوب انجام نشده گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	—	نتایج ارزیابی بسته به مورد متفاوت است و در صورت لزوم کارگروه پزشکی تصمیم می گیرد.





سازمان بازرسی دریانوردی

دستورالعمل صدور و اعطای گواهینامه استانداردهای سلامت پزشکی دریانوردان

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

کد مدرک : P6-W35/4

شماره صفحه : ۳۳ از ۴۴

۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / شماره	شماره	موارد	علت و پاتنه وجود خطر	دیدگاه‌های بالینی پیشگیری	گروه مناسب سفلی در مرحله تشخیص شرایط بستاری	گروه قطعی تناسب پس از تشخیص و نا درمان	گروه احتیاطی تناسب پزشکی پس از تشخیص و نا درمان
۱۳- بیماری اسکلتی عضلانی	۱۳-۳	پروتز اعضاء و نقص عضو	عملکرد نامناسب و محدودیت حرکتی که بر انجام وظیفه فرد در شرایط عادی و یا اورژانس اثر می‌گذارد.	—	—	تمامی متقاضیان بدو ورودی که دچار نقص اعضای ذی‌فصل می‌باشند مانند افراد تک چشم، کور، کر و لال در گروه ۴ سلامت پزشکی قرار می‌گیرند، در سایر موارد تصمیم نهایی با کارگروه پزشکی می‌باشد.	در مورد پروتز اعضاء و یا نقص عضو، بطور معمول گروه ۴ در نظر گرفته می‌شود ولی در مواردی ممکن است فرد حداقل‌های ارزیابی توانایی فیزیکی را بدست آورد که گروه ۲ تعلق می‌گیرد و به هر صورت وضعیت پروتز و یا نقص عضو در مواجهه با شرایط اورژانس باید مدنظر باشد و در صورت لزوم، کارگروه پزشکی تصمیم نهایی را می‌گیرد.
	۱۳-۴	کمر درد	درد و محدودیت حرکتی که بر نحوه فعالیت فرد در شرایط عادی و اورژانس اثر می‌گذارد، خطر تشدید بیماری وجود دارد.	نحوه صحیح برداشت و حمل اجسام توضیح داده می‌شود. بمنظور کاهش ریسک مزمن شدن بیماری، تمرینات توانبخشی و مداخلات مؤثر در شیوه زندگی توصیه می‌شود.	در فاز حاد گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	چنانچه کمر درد بصورت مکرر و ناتوان کننده رخ دهد، گروه ۴ در نظر گرفته می‌شود. در خصوص متقاضیان جدید، در صورت وجود سابقه عمل جراحی دیسک کمر، گروه ۴ در نظر گرفته می‌شود.	در صورت عمل جراحی موفقیت آمیز دیسک کمر، جهت فرد می‌بایست با نظر جراح مغز و اعصاب و ارتوپد و با در نظر گرفتن فعالیت‌های اورژانسی، گروه ۲ با درج شرایط خاص مانند مجاز به دریانوردی فقط نزدیک به آبهای ساحلی و یا فقط جهت سفرهای کوتاه مدت (در سفرهای نامحدود) و یا عدم برداشت یا حمل بار سنگین تر از کیلوگرم صادر گردد.
	۱۳-۵	فتق	خطر گیر افتادن احشاء داخلی و وقوع عوارض بعدی وجود دارد	—	تا زمانیکه فتق ترمیم نشود (بجز فتق دیافراگماتیک) گروه ۳ در نظر گرفته می‌شود.	پس از درمان (عمل جراحی)، فرد در گروه ۲ با منع عملیات اورژانس و یا عدم برداشت یا حمل بار سنگین تر از کیلوگرم قرار می‌گیرد.	بسته به مورد در ارزیابی فتق دیافراگماتیک تصمیم گرفته می‌شود.



سازمان بازرسی دریانوردی

۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط / بیماری	شماره	موارد	علت و پایه و خود خطر	دیدگاههای بالینی	گروه تناسب شغلی در مرحله تشخیص	گروه قطعی تناسب پس از	گروه احتیاطی تناسب پزشکی
				بیمگیری	شرایط بیماری	تشخیص و یا درمان	پس از تشخیص و یا درمان
۱۴- اعضاء حسی	۱۴-۱	نقص تکلم	محدودیت در ارتباطات وجود دارد که در شرایط بحرانی خطر آفرین است.	---	---	متقاضیان بدو ورودی که دچار نقص تکلم (لال) می باشند در گروه ۴ قرار می گیرند.	چنانچه توانایی در برقرار کردن ارتباط مؤثر وجود ندارد گروه ۴ در نظر گرفته می شود.
	۱۴-۲	اوتیت خارجی و میانی حاد و مزمن Acute & Chronic Otitis Media/Externa	امکان عود بیماری وجود دارد که می تواند منبع انتشار عفونت بشمار رود.	---	تا زمان حصول بهبودی گروه ۳ در نظر گرفته می شود.	پارگی پرده گوش تا زمان ترمیم در گروه ۳ و عود مکرر در ترشح مزمن گوش در گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	در موارد مزمن بسته به مورد، تصمیم گرفته می شود و ریسک فاکتورهایی نظیر گرما و رطوبت بعنوان محدودیتهای در نظر گرفته می شود (آبهای غیر حاره).
	۱۴-۳	ناشنوایی	محدودیت در ارتباطات در شرایط عادی و اورژانس وجود دارد که خطر آفرین است. سر و صدای محیط کار می تواند علت کاهش شنوایی باشد.	توصیه در جهت کاهش مواجهه با سر و صدا یا کاهش شدت سر و صدا	پس از انجام ارزیابی شنوایی، بر اساس نتایج حاصله تصمیم مقتضی اتخاذ می شود. (به راهنمای ارزیابی شنوایی مراجعه گردد) متقاضیان بدو ورودی که دچار نقص شنوایی (گر) می باشند در گروه ۴ سلامت پزشکی قرار می گیرند.	چنانچه امکان ارتباط مؤثر وجود نداشته باشد گروه ۴ در نظر گرفته می شود، در مواردی که نقص شنوایی بدلیل مواجهه شغلی با سر و صدا است باید مقدار مواجهه کاهش یابد.	استفاده از گوشیهای محافظ شنوایی در شاغلین امور تدارکات و موتورخانه بویژه در سفرهای نزدیک به ساحل توصیه می شود، در مشاغلی که ارتباط کلامی در ایمنی حائز اهمیت است مانند افراد در شیفت، یا مواقعی که آزر خطر فرد را از خواب بیدار می کند توصیه نمی شود.
	۱۴-۴	دید چشم	در شرایط عادی و اورژانس، دید چشمی جهت دریافت اطلاعات از محیط ضروری است.	اقدام به عمل جراحی لیزر در عیوب انکساری و دید توصیه نمی شود.	ارزیابی بیماریهای چشم براساس معیارهای جدول حداقل استانداردهای بینایی ضمن خدمت برای دریانوردان انجام می گیرد، تا ۶ ماه پس از عمل جراحی لیزر، گروه ۳ در نظر گرفته می شود و پس از آن ارزیابی بعمل می آید، در صورت وجود حداقل های مورد نیاز گروه ۱ صادر می گردد و در صورت لزوم ویزیت های ادواری برنامه ریزی می شود.	چنانچه معیارهای جدول مربوطه برقرار نباشد گروه ۴ در نظر گرفته می شود. متقاضیان بدو ورودی که دچار نقص بینایی مانند تک چشمی و یا کوری می باشند در گروه ۴ سلامت پزشکی قرار می گیرند.	در بروز نقایص بینایی مانند کاهش میدان بینائی یا دید شب گزارش همکار متخصص چشم مدنظر می باشد و از انجام شیفت و دیدبانی منع می شود.



۱۸-۵ راهنماهای استانداردهای طب دریانوردی

شرایط/ شماره بیماری	موارد	علت و پایه وجود خطر	دیدگاههای بالینی بستری	گروه مناسب سغلی در مرحله تشخیص شرایط	گروه قطعی مناسب پس از تشخیص و یا درمان	گروه احتیاطی مناسب پس از تشخیص و یا درمان
۱۵- موارد عمومی	۱۵-۱	داروهای تجویز شده در بیماریها	اثرات متفاوت است، در مواردی سطح عملکرد کاهش می یابد. از سوی دیگر ممکنست مقدار دارو برای سفر دریایی کفایت نکند.	در بخش توضیح شرایط در گواهینامه سلامت، Comment مربوطه ذکر گردد و نحوه ادامه مداوا و اثرات جانبی دارو و نحوه برخورد با آن شرایط به متقاضی توضیح داده شود.	گروه ۲ با درج شرایط خاص در نظر گرفته شود.	_____
	۱۵-۲	پیوند اعضا (کلیه، قلب، ریه، کبد)	خطر پس زدن پیوند و اثرات جانبی داروهای تجویزی وجود دارد	در صورت پیوند کلیه که ۲ سال از آن گذشته باشد و عملکرد کلیه سالم و آزمایشات نرمال باشند، گروه ۲ در نظر گرفته شود و ویزیتهای ادواری برنامه ریزی می گردد، در متقاضیان جدید گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	بطور معمول به جز کلیه و قرنیه در خصوص سایر اعضا پیوندی، گروه ۴ در نظر گرفته می شود.	چنانچه عملکرد عضو پیوندی (کلیه و قرنیه) کامل است و شرایط فرد تثبیت و مطابق حداقل های لازم است، فقط اجازه دریانوردی در آبهای نزدیک به ساحل و یا فقط جهت سفرهای کوتاه مدت در گروه ۲ داده می شود.
	۱۵-۳	وضعیت های نامشخص طبی	_____	شرایط نامشخص طبی با توجه به استنباط پزشک معتمد و مقایسه با شرایط معین و مشابه و با در نظر گرفتن توانایی های افراد در شرایط عادی و اورژانس، طبیعت بیماری و پیشرفت آن اتخاذ تصمیم می شود و در صورت وجود هر گونه شک، ارجاع تخصصی صورت می پذیرد.	_____	ارزیابی شرایط و بهبودی فرد، پیش آگهی بیماری و عوارض جانبی ممکن، مطرح می باشد و در نهایت کارگروه پزشکی تصمیم گیری می نماید.
	۱۵-۴	بیماریهای پیشرونده که فعلاً در محدوده نرمال است	اثرات متفاوت است مثلاً در مورد بیماری کره هانتینگتون سابقه فامیلی مطرح است. (Huntington Chorea)	پزشک معتمد متناسب با شرایط فرد، توصیه های بهداشتی شغلی می کند.	_____	موارد بسته به شرایط و نظر همکاران متخصص، متفاوت است، چنانچه شرایط یا عوارض بیماری تا معاینات ادواری بعدی مخاطره آمیز نباشد، صدور گواهینامه سلامت پزشکی پزشکی مانعی ندارد.



۶- سوابق

- فرم معاینات پزشکی دریانوردان
- فتوکپی مدارک احراز هویت شامل پاسپورت / کارت ملی / شناسنامه عکس دار
- نتایج آزمایشات تکمیلی و نتیجه ارجاعات تخصصی
- فتوکپی گواهینامه سلامت پزشکی صادر شده توسط پزشک معتمد
- دریافت و نگهداری گواهینامه سلامت پزشکی پیشین متقاضی (چنانچه موجود باشد)

۷- مراجع و منابع

1. Approved Doctors Manual, Seafarer Medical Examination; Maritime and Coastguard Agency, March 2003
2. MSN 1745 (M+F), Seafarer Vision Test: Deck/Dual Career Personnel -Merchant Navy and Fishing Vessels MSN 1765 (M), Seafarer Medical Examination System and Medical and Eyesight Standards, Application of the Merchant Shipping (Medical Examination) Regulations 2002
3. STW 43-8 - Revised Guidelines for Medical Examination of Seafarers (Secretariat)
4. ILO/WHO Consultation on Guidelines for conducting pre-sea and periodic medical Fitness Examinations for Seafarers (Geneva, 25-27 November 1997)
5. C16 Medical Examination of young persons (sea) convention, 1921
6. C73 Medical Examination (Seafarers) convention, 1946
7. International convention on Standards of Training, certification and Watchkeeping for seafarers, 1978
8. Zenz C. Occupational Medicine, Mosby 1994 3rd Ed.
9. Bates, B. A Guide to physical examination and history taking 6th Ed 1995
10. Cats principal of Audiology 1994

۱۱- قانون تأمین اجتماعی همراه با قوانین و مقررات مرتبط سال ۱۳۸۷

۱۲- کتاب قانون کار جمهوری اسلامی ایران، مؤسسه کار و تأمین اجتماعی ۱۳۶۹

۸- ضمیمه

ندارد.





PMO

The Code of Practice for Medical Fitness Standards for Seafarers and issuing the Relevant Certificate

P6-W35

Revision No.	Date of revision	Comment on revision	provider	approving amendments authority	endorsing amendments authority
04	4.AUG.2014	STCW Convention, as amended	N. Alipour, Head of Seafarers' Standards' Directorate	H. Mirzaei, Director General of Seafarers' Affairs	S.A.Estiri, PMO's Deputy for Maritime Affairs



N.o	Title	Page No.
A)	Control Document	1
B)	List of Contents	2
C)	Introduction	3
1	Objectives	4
2	Application	4
3	Definition	4
4	Responsibilities	6
	Procedures	7
5.1	Qualifications and duties of medical practitioner	7
5.2	Qualifications and duties of port's medical supervisors	8
5.3	Qualifications and duties of PMO's Medical Supervisor	9
5.4	Responsibilities and composition of maritime medical working group	11
5.5	Dealing with complaints or appeals to medical fitness certificate applications	11
5.6	Conditions of medical fitness examination and required equipments	11
5.7	Seafarer's health level	11
5.8	Medical fitness certificate and its issuing procedure	13
5	5.9 Medical fitness examination requirements	15
5.10	Eyesight standards	19
5.11	Hearing Standards	22
5.12	Candidate's physical ability	26
5.13	To determine the level of health of candidate's as per maritime profession	29
5.14	Health limitations	31
5.15	Environment and equipment required medical examination	35
5.16	Vaccination and Immunization	36
5.17	Height and Weight fitness guide	36
5.18	Maritime Medical Standards Guidelines	37
6	Records	56
7	References	56
8	Appendix	56



Introduction

Ports and Maritime organization (P.M.O) of the Islamic republic of Iran in performing its duty and in exercising its prerogative resulting from article 192 of the Islamic republic of Iran maritime code ,1964 and paragraph 10 of article 3 of p.s.o manifest , 1970 enabling it to issue any document , certificate or license for ships , masters , officers and other ship personnel and also in accordance with the provisions of the international convention on standards of training, certification and watch keeping for seafarers (STCW), 1978 as amended adopted by the Islamic consultative assembly in 1996 and taking into account regulation I/9 of mentioned convention and section A-I/9 of the STCW code develops this "code of practice for Medical fitness standards for seafarers and issuing the relevant certificate" which is applicable after endorsement by the board of executives of Ports & Maritime Organization.

NOTE: the title of Ports and Shipping Organization changed to Ports and Maritime Organization dated 29.04.2008. Through parliamentary act and approved by Islamic council assembly.



1-Objectives:

The purpose of this code of practices is to establish minimum medical fitness standards for seafarers regarding medical examinations and necessary tests in accordance with the provisions of regulation I/9 and Section A -I/9 of STCW Convention & code as well as issuing relevant certificates.

2- Application:

This code of practice applies to PMO's medical supervisors and PMO's recognized medical practitioners as well as candidates requesting medical fitness certificates.

3-Definitions:

The terms used in this code of practice have the following meanings:

3-1 Candidate

Means a person requesting for medical fitness certificate issued by PMO's approved medical practitioner.

3.2 Central Monitoring Office

Central monitoring office which is responsible for approving and monitoring medical fitness certificate issuing centers is the Seafarer's standard directorate of the PMO.

3.3 Code Of Practices

Means all national rules, regulations and requirements specified in this document which have been drafted by the PMO's General Directorate of Maritime affairs and endorsed by the PMO's board of executive.

3.4 Electro-Technical Officer

Means an officer qualified in accordance with the provisions of regulation III/6 of the Convention.

3.5 Fleet Staff

Means the personel without certificate of competency but introduced by shipping company to PMO for joining the ship due to official activities or similar cases.

3.6 General Rating

Means a member of ship's crew who is qualified in accordance with the provisions of this code of practice.

3.7 Maritime Medical Working Group

Means a medical working group defined in the code of practice for maritime working group which is the top decision making authority for issuing Medical fitness certificate.





3.8 Master

Means the person having command of a ship.

3.9 Medical Fitness Certificate

Means a certificate issued by the PMO's recognized medical practitioner to the candidates who found to be medically fit.

3.10 Medical Fitness Certificate Issuing Center

Means a center in which candidates are to be tested medically as per requirement of relevant Code of Practice.

3.11 Medical Practitioner

Means the practitioner qualified by the Para. 5.1 Of this code of practice.

3.12 Near Costal Voyages (NCV)

Means voyages between ports situated in the Persian Gulf and Gulf of Oman (positions from LAT 22 0 32' N 059 0 48' E to 25 0 04' N 061 0 22' E) or between Caspian Sea ports.

3.13 Officer

Means a member of the crew, other than the master, designated as such by national law or regulations or, in the absence of such designation, by collective agreement or custom.

3.14 PMO

Means Ports & Maritime Organization (PMO) of the Islamic Republic of Iran.

3.15 PMO's Medical Supervisor

Means the practitioner qualified by the Para. 5.3 Of this code of practice.

3.16 Port's Medical Supervisor

Means the practitioner qualified by the Para. 5.2 Of this code of practice.

3.17 Port's Monitoring Office

Means the deputy of general directorate in ports in which the directorate of examinations & seafarers' documents is included and on behalf of seafarers' standards directorate is responsible for approving and monitoring medical fitness certificate issuing centers.

3.18 Rating

Means a member of the ship's crew other than the master or an officer.



3.19 Regulations

Means regulations contained in the annex to the STCW Convention.

3-20 Ship's Cook

Means a person who is directly responsible for preparing and serving the food for ship's personnel and have passed approved training course and obtained appropriate certificate from Ports & Maritime Organization.

3-21 STCW Code

Means the seafarers' training, certification and watchkeeping (STCW) code as adopted by the 1995 conference resolution 2, as it may be amended by the international maritime organization.

3-22 STCW Convention

Means international convention on standards of training, certification and watchkeeping for Seafarers, 1978, as amended.

3.23 Supernumerary

Means spouse & descendant of seafarer introduced by shipping company to PMO for joining the ship.

3.24 Training Center

Means maritime university/center/ directorate/ department/company and/or any organization conducting maritime training course approved by PMO.

3.25 Unlimited Voyages

Means voyages not limited to the near coastal voyages.

4. Responsibilities:

4.1 Central monitoring office is responsible for revising this code of practice.

4.2 General Director of seafarers' Affairs is responsible for approving amendments to this code of practice.

4.3 Deputy of Maritime Affairs is responsible for endorsing amendments to this code of practice.

4.4 The responsibility for the proper implementation of this code of practice in Tehran is with General Director of Seafarers' Affairs and in coastal provinces is with the General Director of relevant coastal province.

4.5 Central monitoring office is responsible for monitoring the implementation of this code of practice.

4.6 The responsibilities for nominating medical practitioners in Tehran and ports are undertaken by central monitoring office and port's monitoring offices respectively.

4.7 The responsibilities for recognizing medical practitioners in Tehran and ports are undertaken by Director General of Seafarers' Affairs and ports' General Directorates respectively.

5. Procedures:

5.1 Qualifications and duties of medical practitioner

5.1.1 Qualifications of medical practitioner

5.1.1.1 Having at least general physician degree approved by the Ministry of Health and Medical Education & having the medical activity permission.

5.1.1.2 Having at least 2 years relevant work experience.

5.1.1.3 Having medical membership in the shipping companies provided that does not conflict with his/her professional judgment.

5.1.1.4 Preferably have a degree in related occupational retraining courses.

5.1.2 Duties of medical practitioner

5.1.2.1 Identifying the candidate

5.1.2.2 Conducting medical fitness examination in accordance with the method of medical fitness examination as per Para. 5.9.1

5.1.2.3 If necessary more medical tests are required, the candidates to be introduced to the related specialist and or laboratory.

5.1.2.4 Summarizing the results of medical fitness examination and tests taken and also the diagnosis of the candidate's health.

5.1.2.5 The issue of Medical fitness certificate for candidates who are in first and second groups of health. As per section 5.7

5.1.2.6 To complete the relevant forms and submit the periodical reports to the Central/port monitoring office.

5.1.2.7 Maintenance of records and documents of medical examination as referred in para 6 of this code of practice.

5.1.2.8 Appropriate cooperation for meeting medical working group in ports.

Note 1: All medical fitness examination and tests are kept confidential and the care to be taken to consideration while keeping the files and documents.



Note 2: Candidate has the right to be informed of the results of her/his medical fitness examination and may request the practitioner to make copies of medical records.

Note 3: Medical practitioners cannot accept the responsibilities of the duties of the medical supervisors simultaneously.

Note 4: The medical examination shall only be conducted in place where the medical practitioner had been permitted to examine, test and issue the medical fitness certificate and if any change in location to be informed to medical supervisor well in advance.

5.2 Qualifications and duties of port's medical supervisors

5.2.1 Qualifications of port's medical supervisor

5.2.1.1 Having at least general physician degree approved by the Ministry of Health and Medical Education.

5.2.1.2 Having at least 3 years of relevant medical activity experience.

5.2.1.3 Ports' medical supervisor undertakes to cooperate with port's administration at least for 2 years.

Note: Port's medical supervisor cannot undertake the duties of the medical practitioner simultaneously.

5.2.2 Duties of port's medical supervisors

5.2.2.1 Port's medical supervisor has to control and monitor medical practitioner and to report the performance of their activities to the Port's Supervising Administration at least once a month according the forms defined in S&Q manuals and procedures.

5.2.2.2 Medical supervisor shall assess medical practitioners activities and as well as their own non conformities at each month. An annual report of the medical practitioner activities to general directorate of maritime affairs by port's medical supervisor is compulsory.

5.2.2.3 How to evaluate the activities of medical practitioner on a monthly basis.

A. To ensure how the application form of medical fitness examination filled correctly and all related documents retain in right place, more over the location of medical office and as well as its equipments are as per requirement of this code of practice.



Note: Due to the importance of medical records, ports' medical supervisor is recommended to monitor medical practitioner in a monthly basis and review all the records and statistics of their candidate in order to reduce the further nonconformity in future inspections.

B. How to issue medical fitness certificate for qualified candidate in accordance with this code of practice.

C. To ensure how the registration of information related to medical fitness certificates being recorded and also statistics of records of those seafarers who have not being qualified to get this certificate.

D. How to send back the candidate of medical fitness certificate to specialists and laboratories where necessary.

5.2.2.4 Provide medical services to port are supervising administration as per maritime medical standards as well as mentioned clauses in the contract.

5.2.2.5 Following up the falsified or similar cases of medical fitness certificate and send the report to Port Medical Supervisor.

5.2.2.6 Investigate and prosecuting complaints of candidates requesting appeal for issuance of medical fitness certificate regarding objection on views of medical practitioner, recheck up and or introduced the candidates to the concerned medical working group.

5.2.2.7 Coordination & cooperation for conducting the medical working group sessions.

5.2.2.8 To familiar the new medical practitioner with the procedure of issuing medical fitness certificate, as per request of Port's supervising Administration.

5.2.2.9 Coordination & cooperation for compiling & revising the code of practice for issuing medical fitness certificate for seafarers.

5.3 Qualifications and duties of PMO's Medical Supervisor

5.3.1 Qualifications of PMO's Medical Supervisor

5.3.1.1 Having at least general physician degree approved by the Ministry of Health and Medical Education.

5.3.1.2 Having at least 5 years of relevant medical activity experience.

5.3.1.3 Having at least one year work experience as a port medical supervisor and or 3 years work experience as a medical practitioner.

Note: PMO's Medical Supervisor cannot undertake the duties of the medical practitioner simultaneously.





5.3.2. Duties of PMO's Medical Supervisor

5.3.2.1 PMO's Medical Supervisor has to control and monitor medical practitioners and port's medical supervisors and to report the performance of their activities to the head of seafarer's directorate at least once a year.

5.3.2.2 How to evaluate the activities of medical practitioner on a monthly basis.

A. To ensure how the application form of medical fitness examination filled correctly and all related documents retain in right place, more over the location of medical office and as well as its equipments are as per requirement of this code of practice.

B. How to issue medical fitness certificate for qualified candidate in accordance with this code of practice.

C. To ensure how the registration of information related to medical fitness certificates being recorded and also statistics of records of those seafarers who have not being qualified to get this certificate and at the end communicate these information to the PMO/ports' medical supervisor.

D. How to send back the candidate of medical fitness certificate to specialists and laboratories where necessary.

5.3.2.3 Provide medical services to PMO as per maritime medical standards as well as mentioned clauses in the contract.

5.3.2.4 Following up the falsified medical fitness certificate and send the report to PMO's Medical Supervisor.

5.3.2.5 Investigate and prosecuting complaints of candidates requesting appeal for issuance of medical fitness certificate regarding objection on views of medical practitioner, recheck up and or introduced the candidates to the concerned medical working group.

5.3.2.6 Supervising on delivery of records and documents of medical fitness examinations of seafarers from outgoing medical practitioner to incoming medical practitioner and or to Seafarers' Standards' Directorate.

5.3.2.7 Coordination & cooperation for conducting the medical working group sessions.

5.3.2.8 Coordination & cooperation for compiling & revising the code of practice for issuing medical fitness certificate for seafarers.

5.3.2.9 To familiar the new medical practitioner with the procedure of issuing medical fitness certificate, as per request of PMO's supervising Administration.



5.4 Responsibilities and composition of maritime medical working group

See code of practice for Maritime Working Groups approved by PMO.

5.5 Dealing with complaints or appeals to medical fitness certificate applications

If the candidate appeals to medical practitioner, the appeal should be informed in written to the relevant deputy of director general of port's administration and or to seafarer's standards directorate as well as PMO's/port medical supervisor.

Medical supervisor, after taking into account the necessary consideration may make a decision to confirm or reject the comments of medical practitioner, renew medical examination and or to call back the candidate to medical working group in port or medical working group in Tehran.

Note 1: Port's medical working group decides only for candidates certified to engage on near coastal voyage and any decision regarding unlimited voyage is undertaken by medical working group in Tehran.

Note 2: If the candidate appeals to the decision of the working group of port's administration, this appeal will take place in Tehran medical working group, by request of port administration.

Note 3: In case of suspension of issuing medical fitness certificate for more than 3 months, due to nominating the candidate in group 3, therefore the candidate may appeal to the PMO's medical supervisor in order to review the case in PMO's medical working group in Tehran.

5.6 Conditions of medical fitness examination and required equipments

The equipment shall comply with the terms and conditions of Ministry of Health and Medical Education and approved by the port's medical supervisor and PMO's medical supervisor.

(Refer to paragraph 5.15)

5.7 Seafarer's health level

In general, the health level of the candidate is tabled in four separate groups as mentioned in table 1. Medical practitioner determines the final assessment of health level of candidate concerning examination, duties and voyages and conditions shall be inserted in medical fitness certificate.

Note 1: Some of the most common diseases and medical conditions are to guide medical practitioner as mentioned in Para 5.18 as guidance for medical standards.

Table 1- health levels

Group	Health level	Limitation/condition
1	Fit for navigation	No limitation
2	fit for navigation(conditional)	Limitation(with condition)
3	Unfit for navigation temporarily	with a time of medical re-examination
4	Unfit for navigation permanently	With Full limitation

5.7.1 Four medical fitness groups

- A. According to the above classification, group 1 has no any limitation for conducting seagoing service.
- B. Where the opinion of medical practitioner is to keep the candidate in group 2, type of limitation/limitations shall be endorsed in medical fitness certificate based on Para. 5.14
- C. The third group refers to non-permanent disease or infection disease which is caused after surgery operation.
- D. Group 4 is unfit for voyage.

Note 1: If the candidate of medical fitness certificate request the medical practitioner other than the previous practitioner who had been issued his/her previous certificate ; the later practitioner may demand the documents from the earlier medical practitioner or from port's medical supervisor and/or PMO's medical supervisor.

Note 2: Candidates who are in group 4, after gaining in health and/or recovery, they can get back to request medical fitness certificate provided that 3 months to be passed after last visit.

Note 3: medical fitness certificate shall not be issued for group 3 and 4.



5.8 Medical fitness certificate and its issuing procedure

5.8.1 The conditions to issue medical fitness certificate

5.8.1.1 Every person working onboard an Iranian flagged vessel, shall hold a valid medical fitness certificate issued in accordance with the provisions of this code of practice with following conditions:

5.8.1.1.1 Medical fitness certificates shall remain valid for a maximum period of two years unless the seafarer is under the age of 18, in which case the maximum period of validity shall be one year.

5.8.1.1.2 Medical fitness certificate shall not be issued for candidate under 16 years.

5.8.1.2 In urgent cases the PMO may permit a seafarer to work without a valid medical fitness certificate until the next port of call where a medical practitioner recognized by the PMO is available, provided that:

A. The period of such permission does not exceed three months; and

B. The seafarers concerned are in possession of an expired medical fitness certificate of recent date.

Note 1: Medical practitioner shall insert the below phrase in the medical fitness certificate for persons other than seafarer shall have (subparagraph 3-14, 3-15 and all persons that have no marine duties) after ensuring that they have been met the examination & routine laboratory findings.

Not fit for marine duties

5.8.2 Required information in the medical fitness certificate

Medical fitness certificate shall include the following information at a minimum:

1. Authority and the requirements under which the certificate is issued

2. Seafarer's informations include:

A. Name (last, first, middle)

B. Date of birth (day / month / year)

C. Gender (Male or Female)

D. Nationality

3. Declaration of the recognized medical practitioner

A. Confirmation that identification documents were checked at the point of examination:

Yes / No





- B. Hearing meets the standards in section A-1/9 of the STCW Code? Yes / No
- C. Unaided hearing satisfactory? Yes / No
- D. Visual acuity meets standards in section A-1/9 of the STCW Code? Yes / No
- E. Color vision meets standards in section A-1/9 of the STCW Code? Yes / No
- F. Date of last color vision test:
- G. Fit for look-out duties? Yes / No
- H. No limitation or restrictions on fitness? Yes / No (If "No," specify limitations or restrictions).
- I. Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on boards? Yes / No.
- J. The – date of examination (day / month / year)
- K. Expiry date of certificate: (day / month / year)

4. Details of the issuing authority

Official seal (including full name) and the issuing authority signature (medical practitioner)

5. Seafarer's signature – confirming that the seafarer has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with Para 6 of section A-1/9 of the STCW Code (dealing with objections and complaints of candidate for medical fitness certificate in Para 5-5 of this code of practice).

Note 1: The medical fitness certificate shall be issued in both Persian and English languages.

Note 2: Medical fitness certificate number is issued in 4 parts as follows:

1. Place of issue
2. The code number of medical fitness certificate
3. The medical practitioner's assigned code
4. The Serial Number

Place of issue for Tehran and 6 other provinces are as follows:

1.1 Tehran code 1, Khuzestan code 2, Bushehr code 3, Sistan O Baluchestan code 4, Gilan code 5, Mazandaran&Golestan code 6, Hormozgan code 7.

2.1 The code number of medical fitness certificate is 15.

3.1 The medical practitioner's assigned code: this code number performs in two numbers (2 figures) which is started from 11.

4.1 Serial Number: is the candidate's medical examination file number which is in 4 digits and starts from 0001.

Specimen Of Medical Fitness Certificate Number: 01/15/11/0001





5.8.3 Procedure for Issuance of Medical fitness Certificate

- A. Candidate to deliver a valid ID documents (including passport / national ID card / photo attached birth certificate) and filled medical examination form.
- B. Medical practitioner to ensure the candidate's authenticity.
- C. Medical examination, testing, additional measures if necessary to be conducted such as specialized checking, audiometry, vaccination, laboratory findings, etc. and record in the form of seafarers' medical examination.
- D. Delivering Necessary recommendation to candidate for personal hygiene, changes in daily habits if necessary, and inform candidate in relation to his/her medical limitation, if any, by medical practitioner.
- E. Determining the applicant's health level in accordance with the provision of this code of practice.
- F. The issuance of medical fitness certificate by medical practitioner.
- G. It is necessary the photo of the applicant in medical fitness certificate be sealed by medical practitioner's seal and finally the medical fitness certificate must be laminated.

Note 1: If the candidate uses eyeglasses or contact lenses, the full face photograph, without any eyeglasses to be attached to the medical fitness certificate and only the endorse of phrase "seafarer needs to use eyeglasses during the work" is sufficient.

Note 2: To keep the medical records of candidates for 3 years in all 4 groups under the supervision of PMO are required.

Note 3: To provide the statistics of issued medical fitness certificate for presenting them to the medical supervisor are required.

5.9 Medical fitness examination requirements

1. Identification of diseases or complications that may occur during the voyages and effect the candidate, others and or endanger the vessel or maritime properties.
2. Ensure that the ability of the persons while dealing in critical conditions.
3. Identification of harmful factors and occupational diseases and giving prevention recommendations accordingly.
4. Determining the health level as well as limitation for seafarers as per their responsibilities on board vessels.



Note 1: If any seafarer from point of view of his/her physical ability, mental and emotional health, found well there will be no any age limitation for him/her to receive medical fitness certificate.

Note 2: For issuing medical fitness certificate to all persons engaged in maritime activities other than seafarers, there are no restrictions for issuing medical fitness certificate unless the said requirements and conditions have been met.

5.9.1 Procedure of the medical fitness examinations

5.9.1.1 Medical fitness examinations are carried out in accordance with **Table 3** as below:

5.9.1.2 Medical fitness examination is conducted in two manners: general and specific.

A. In general which is consist of physical examination, observation of posture, gestures, attitudes, how to walk, alignment of joints and spine, limitation of motion of the skin and the applicant will be considered.

B. In specific medical examination of different body organs are examined and also any related deficiencies found from the different organs shall be noted down in the examination form and send to specialist if found necessary.

Note: B.Bates Examination book is a reference of acceptable medical history.

Table 3 - Table of information and measures taken in medical fitness certification process

Registration	1.full name, address, telephone No. date and place of birth, National ID / Passport number and level of education
	2. job title, rank and place of work (decks, engines, etc.) and sea services
	Type of vessel and distance from shore (time and distance)
	Presenting ID card
History	1 - habits, lifestyle, smoking and the like. . . , Working conditions
	2 - risk of serious illness, accident, surgery, hospitalization
	3 - examination, diagnosis or limited previous
	4 - There's inability to perform the duties of navigation, there is an unfinished journey back to the origin of the disease.
Physical Exam	General organs such as state of organs, attitudes, gestures, walk, along the joints, the skin
	Specific organs such as the heart, eye, skeleton and muscles. . . And, if found necessary send to specialist.
Test/examination	1 - routine (height, weight, blood tests included: CBC, FBS, BUN, Cr, U / A, vision and hearing test, blood pressure)
	2 – complementary :according to medical practitioner diagnosis (ECG, blood tests, and additional ...)
	3 - The additional: as per necessary requirements at any time and any place (such as screening for tuberculosis, drug addiction, etc.)

5.9.2 Medical fitness examination

5.9.2.1 **Routine tests:** includes weight (without shoes and heavy clothing),

Height (without shoes), BMI, blood pressure, eyesight test, hearing test

5.9.2.2 Medical fitness examinations are conducted in one of the following:

5.9.2.2.1 At the initiation of issuing any certificate of competency/proficiency, for each rank

5.9.2.2 .2 Periodical medical examinations

5.9.2.2.3 By observation of disease listed in table of disorders and diseases that affect the health of candidate, as well as any serious diseases



5.9.2.2.4 In cases where medical practitioner is in opinion that the conduct of periodical medical fitness examination is essential well before due date.

5.9.2.2.5 As per request of seafarer in the following cases:

- A. When medical practitioner checkup the physical & mental health as per request of candidate.
- B. When medical fitness certificate is lost, damaged and or become unusable.
- C. Due to changing the full name of seafarer.

5.9.3 Medical tests

The tests are performed in two parts:

5.9.3.1 **Routine tests:** this kind shall be repeated at each medical tests, and the result to be recorded, including CBC, FBS, BUN, Cr., U/A

5.9.3.2 Complementary tests: for example conducting HBA1C test where there is suspicion in diabetes.

5.9.3.2.1 When medical practitioner is suspected that the candidate is suffering from mental disorders, shall send him/her to a medical specialist.

5.9.3.2.2 The stool test is required for all individuals who are involved in food preparation and supply department department on board vessel of unlimited voyages and more over those are involved in supply department department shall not be infected with with throat infections, skin, gastrointestinal and infectious diseases. In near costal voyages stool test not necessary but in case of diarrhea and vomiting all stool test shall be conducted for bacterian infections.

5.9.3.2.3 It is not mandatory for candidate to be checked by RH blood group is not a requirement and also to do the ECG and Chest X-ray can be avoided for near coastal for candidates, mean wile the ECG test for candidate over 60 years old is required and exercise test, and also exercise test of Echocardiographyfor candidates suspected to heart attack.

5.9.3.2.4 Screening tests are requirements for tuberculosis, alcoholism and drug abuse. However, these tests are not routinely recommended. In cases of doubt, it is better to be done randomly or by sampling.

Note 1: The test of addiction is mandatory for unlimited voyage and in the case of a positive the medical fitness certificate will not be issued.





Note 2: The test, examination and also clinical and paraclinical measures will take place only by medical practitioner who has issued the medical fitness certificate. The validity of examination test is 3 months only.

Note 3: See Para. 5.16 For awareness and vaccination of immunization of disease.

5.10 Eyesight standards

5.10.1 Eyesight tests

5.10.1.1 Taking into account the importance of vision for the safety of seafarers and vessels, especially in emergencies situations, it is required to ensure the safety of seafarers in accordance with the provisions set out in table of minimum in-service eyesight standards for seafarers.

5.10.2 General requirements for assessment of eyesight

5.10.2.1 The distinction of eyesight health level to be considered for both eyes vision.

5.10.2.2 Seafarers employed in supply, serving department are exempted from eyesight examination provided that their eyesight scale not to be less than 0.4.

5.10.2.3 If laser surgery is done, then it is necessary that the performance of vision including contrast, sensitivity of light and night vision be checked by specialist.

5.10.2.4 Limitations of night vision may be due to certain eye diseases; therefore the candidate suspected with night vision is necessary to be sent to specialist.

5.10.2.5 Color blindness is not important for supernumeraries, fleet staf & passengers, and if they have physical ability shall meet with eyesight vision not less than 0.4.

Note 1: Diplopia vision which impair duties as well as hereditary night blindness, pigments and any permanent or progressive disease of the eye, causes permanent incompetence of the candidate.

Note 2: It is better the candidate meet the maximum eyesight vision before employment.

Note 3: For seafarers use glasses or contact lenses, the phrase of "along with eye glasses" shall be Inserted in their medical fitness certificate.

5.10.3 Distance vision test

5.10.3.1 The ambient lighting of place shall be sufficient and the distance from the vision boards based on the type of board (at intervals of 3, 4 or 6 meters) to be marked on the ground, each eye assessed, with or without glasses separately in two stages. Make





sure that each eye is completely covered by hands or other means while testing the other eye.

5.10.3.2 All seafarers are required to meet a minimum eyesight standards of at least 0.1 for distance vision without glasses (Finger Count is not acceptable).

5.10.3.3 All seafarers are required to meet the requirement of table for a minimum in service – eyesight standards for seafarers.

5.10.3.4 One eye candidate or candidate who during their carrier at sea lost one of their eye, are required to meet eyesight vision of at least 0.1 without glasses for deck and engine department. the acceptable vision standards, with or without glasses for deck department is at least $\frac{10}{10}$ and the acceptable vision standards for engine department is at least $\frac{7}{10}$, provided that they have to meet the color vision test according to the minimum acceptable criteria as per below table:

Of one eye	Rank	Basic standard value (Without glasses)		Vision standards value after vision Improvements (with glasses)		Color vision	Visual fields
		good eye	Other eye	good eye	Other eye		
		Deck Department		-			
Engine Department		-		-			

5.10.3.5 Vision testing for wooden and fishing vessels includes two test as the distance and color vision test. In distance vision the candidate shall meet the basic standard and if using the eyeglasses, this vision standards is applied to him/her after vision improvements, also the candidate shall meet minimum standards color vision test.

Note 1: Seafarer of one eye at sea shall be able to go up and down stairs quickly and easily.

Note 2: The purpose of the vision tests for seafarers working in near coastal voyages is to ensure the ability of candidate for performing duties and tasks. Therefore the candidate shall meet minimum eyesight standards in distance and color vision and to be able to read the texts such as newspaper from close distance.



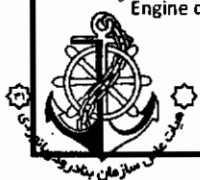


Table - Minimum In-Service Eyesight Standards for Seafarers

STCW Convention regulation	Category of Seafarer	distance vision		Near / Immediate	Color Vision 2	Visual field ⁴	Night blindness ⁴	Diplopia (double vision) ⁴
		aided 1	aided 1	vision1				
		an eye	other eye	Both eyes together, aided or unaided				
I/11 II/1 II/2 II/3 II/4 II/5 VII/2	masters, Deck officers and ratings are required to undertake lookout duties	0.5 ²	0.5	Vision required for ship's navigation (e.g.; chart and nautical publication reference, use of bridge instrumentation and equipment; and identification of aid to navigation)	see note 6	Normal visual field	Vision required to perform all necessary functions in darkness without compromise	No significant condition evident
I/11 II/1 III/2 III/3 III/4 III/5 III/6 III/7 VII/2	All engineer, officers, electro-technical officers, electro technical ratings or others forming part of an engine-room watch	0.4 ⁵	0.4 see note 5	vision required to read instruments in close proximity, to operate equipment, and to identify systems/components as necessary	see note 7	Sufficient visual fields	Vision required to perform all necessary functions in darkness without compromise	No significant condition evident
I/11 IV/2	GMDSS Radio operator	0.4	0.4	Near vision needed for reading devices, operating equipment, and identify systems or components necessary	see note 7	Sufficient visual fields	Vision required to perform all necessary functions in darkness without compromise	No significant condition evident

Note:

- ¹ Values given in Snellen decimal notation (Snellen chart Decimal) is.
- ² A value of at least 0.7 in one eye is recommended to reduce the risk of undetectable underlying eye disease
- ³ Ishihara test is used for assessment of color vision test
- ⁴ Subject to assessment by a clinical vision specialist where indicated by initial examination findings.
- ⁵ Engine department personnel shall have a combined eyesight vision of at least 0.4





5.10.4 Color vision test

5.10.4.1 Color vision test applies to masters, deck officers, engineer officers, electro technical, deck/engine ratings engaged in look out and or forming part of a watch in engine room.

5.10.4.2 Color vision assessment is normally take place by the Ishihara test. The test is done after ensuring that the light conditional acceptable and vision being improved.

At least 35 cards out of 38 to be recognized correctly.

5.10.4.3 If the seafarer does not pass the color vision test, then the conditions regarding navigation, lookout (for master, deck officer, deck rating) colored cables, colored tools (for electro technical officers) will be endorsed in medical fitness certificate.

5.10.4.4 Color vision testing in professional ranking other than paragraph 5.10.4.1 is necessary if the candidate has a duty requiring color vision.

5.10.4.5 Any use of colored lenses for correction of color vision is not acceptable.

5.10.4.6 Assessment of color vision is required to take place only once every six years.

5.10.5 Visual fields testing

5.10.5.1 When the medical practitioner is suspected to any limitation during initial assessment of visual fields and or suspected to medical condition caused by visual fields defect, shall send him/her to an optometrist or ophthalmologist for perimetry test, then the findings shall be recorded, therefore the terms of passed/fail is not merely enough.

5.10.5.2 Any candidate with a medical history of glaucoma or vision problems caused by diabetes shall be sent to an optometrist or vision specialist for perimetry.

5.10.5.3 In Goldman perimetry test the minimum in-service acceptable visual fields for seafarers (not included one-eyed individuals, new deck officers and ratings aboard) who suffers visual field defects is 120 degree in relation with horizon.

5.11 Hearing Standards

5.11.1 Hearing Assessment Guidance

5.11.1.1 To assess the candidate's hearing capability, the followings are to be taken into account:

- A. The kind of job, noise during the activity and use of equipment necessary in order to protect the individuals hearing.
- B. History of exposure to diseases such as diphtheria, measles, rubella, mumps, meningitis, ear infections, accidents and trauma (physical or vocal).



- C. History of smoking or use of drugs or intoxication by amino glycosides, quinine, salicylates, Lasix and rifampin.
- D. The habits or conditions of exposure to loud noise such as persons living close to airports or subway stations, used to loud music or often using the Walkman, accident or war veterans, habits to hunting or participating in motorcycle racing or car and etc.

5.11.1.2 The minimum hearing capability of seafarers concerning job requirement; consist of communication with others, to respond appropriately to verbal warnings, especially in the event of possible dangers and the ability to use telecommunications.

5.11.1.3 Seafarers exposed to noisy environments e.g. in the engine room, may be caused physical and psychological effects. Medical practitioner, with regard to such professions, proposes the following actions:

A. Action to reduce sound levels include:

- 1 - Insulated for sound source
- 2 - Schedule regular maintenance of sound source

B. Action to reduce exposure include:

- 1 - Reduction of noise exposure source (job rotation program)
- 2 - Use of personal protective items

C. Go to the medical practitioner for a health checkup

- 1 - Audiometry hearing tests and auditory verbal in certain periods of time.
- 2 - Assessing non-auditory effects of noise such as measuring blood pressure, cholesterol testing, and Psychiatric evaluation and so on.

5.11.1.4 Workplace noise exposure, often noise induced hearing loss of sensory including sensory neural and at high tone loss approximately on audiogram 4000 Hz is significant and because the speech of 500 Hz to 3000 Hz is still not affected, the seafarer is not discovered by the defect until developing lesions also affect the speech area, therefore, the importance of timely identification and reasonable measures to prevent, is well known.

5.11.1.5 Since all seafarers employed on the deck and engine room require the proper hearing in unexpected events, therefore conducting audiometry about them is necessary, but for seafarers who serve at supply, serving department, the routine clinical tests will be adequate.

5.11.1.6 Up to 16 hours before audiometry test, applicant should be away from the noise (to be minimized the effects of noise temporary and to be recorded the permanent threshold shift).

5.11.1.7 If medical practitioner, during periodic visits suspect the hearing degree of candidate the following action should be evaluated based on the evaluation guide.

- A. Assessing the ear structure (otoscopy and maneuver tympanic membrane)
- B. Whisper testing and tuning fork test
- C. References for further complementary hearing tests

5.11.1.8 For audiometry to be retested, if audiogram is suitable, then for each 3 years in rank of master, deck officer, deck ratings is required and then for 2 years in rank of master, deck officer, deck ratings is required and if audiometry is not suitable, audiometry to be retested and then for 2 years in rank of electro technical officer ratings is required.

5.11.1.9 The use of hearing aids only would be acceptable for seafarers in service to ensure that if there could be a wakeup call emergency.

Note: since comparison of audiograms during passed years gives appropriate information to medical practitioner therefore is strictly recommended that audiometry test take place only by one audiometrist.

5.11.2 Hearing Assessment on the basis of hearing test

1. Whispered speech test may be useful for practical rapid assessment, in accordance with the minimum in- service hearing standard for seafarers, of at least 30 Db to good ear, of at least 40 Db to weaker at frequencies 500, 1000, 2000 and 3000 Hz and the candidates should be able specifically, at a distance of 3-2 meters, to hear the speech ,(it is recommended for those who carry out such duties on bridge / deck to be able to hear whispered speech, at a distance of 3 meters).

2 – In case of hearing loss, the most common tuning fork tests are recommended. This is conducted in a quiet room, preferably with a 512 Hz tuning fork with various tests and for different part of ears s as following:

- A. Weber test
- B. Rinne test
- C. Bing test

These tests are interpreted according to the following table:

Test	Interpretation	hearing loss	
		normal	Leading
Weber	At the same hearing in both ears	Voice is heard in the better ear	Voice is heard in the ears worse than
Rinne	The sound is heard better than air conduction		voice is heard better by bone conduction
Bing	With the closure of the ear canal sound is heard in the better ear		With the closure of the ear canal does not any change

3 - Interpretation of audiometry (PTA) in accordance with the following table:

Normal	تقسیم شنوایی		
	Sensory-nerve (SNHL)	LEADING (CHL) †	Mixed
AC*,BC**<25 dB	AC,BC>25 dB	AC>25 dB BC<25 dB Air Bone Gap (Distance more than 10 dB between BC,AC)	AC,BC>25 dB Air Bone Gap

4 – Assessment of degree of Hearing Loss(HL) is conducted in accordance with various and numbers of formula where the most common procedure performed by auditory Society of the United States:

A. The threshold intensity of sound in speech frequencies (500, 1000, 2000 and 3000 Hz) is sum total and the result are divided into 4 and the outcome will be interpreted according to the following table:

Group 1	Group 2	Group 3	Group 4
0-20	21-40	41-60	61-80
Normal	Mild H.L	Moderate H.L.	Severe H.L
			Profound H.L

* AC: Air Conduction: transmission of sound through the ear canal
 ** BC: Bone Conduction: transfer of sound through the bone
 SNHL: Sensory neural hearing loss: sensor neural hearing defects
 CHL: Conductive hearing loss: conductive hearing defects





5.12 Candidate's physical ability

In order to assess the candidate's physical ability, the candidate shall do daily activities and be able to respond appropriately on the vessel during unexpected events. In most cases, the physical capabilities of the candidates is evident but in cases such as obesity, advanced arthritis, amputation and obstructive pulmonary diseases, physicians assess the strength, agility, flexibility and the ability of candidate accurately. In evaluation of physical and medical standards, it would be ensured that seafarers are met with the following criteria:

- A. To have minimum listening and speaking skills, and effective communication in order to detect any audio alert.

Note: If the candidate stammers is forbidden to conduct her/his duties including navigation in emergency.

- B. Not having any abnormal status, illness or medical disorder that prevents the safe and effective routine and emergency duties on the vessel during the validity of medical fitness certificates.
- C. Not suffering from any physical and mental fatigue that may probably rise from sea service or unfit the seafarer for such service or to endanger the health and safety of other individuals on the vessel.
- D. Do not use any medication that may have side effects and effect on a judgment, balance, and or any requirements for the safe and effective performance and emergency duties on the vessel.

For this purpose, a set of expected behaviors, set out in table of assessment of minimum entry level and in- service physical abilities for seafarers has taken place just for guidance of medical practitioner.





Table of Assessment of minimum physical abilities input and serving seafarers

Shipboard task, function, event or condition	related physical ability	A medical examiner should be satisfied that the candidate ⁴
<p>Normal movement around vessel: -on moving deck -between levels - between compartments</p> <p>Note 1 applies to this row</p>	<p>Maintain balance and move with agility Climb up and down vertical ladders and stairways step over coamings(e.g. Load Line Convention requires coamings to be 600 mm high)</p> <p>Open and close watertight doors</p>	<p>has no disturbance in sense of balance</p> <p>Does not have any impairment or disease that prevents relevant movements and physical activities</p> <p>Is, without assistance⁵, able to:</p> <ul style="list-style-type: none"> -climb vertical ladders and stairways - step over high sills - manipulate door closing systems
<p>Routine tasks on board: - Use of hand tools - movement of ship's stores - overhead work - standing a four-hour watch - Working in confined spaces - responding to alarms, warning and instructions - verbal Communication</p> <p>Note 1 applies to this row</p>	<p>Strength, dexterity and stamina to manipulate mechanical devices</p> <p>Lift, pull and carry a load(e.g. 18 kg)</p> <p>Reach upwards</p> <p>Stand ,walk and remain alert for an extended period</p> <p>Work in constricted spaces and move through restricted opening (e.g., SOLAS regulation II-1/3-6.5.1 requires opening in cargo spaces and emergency escapes to have the minimum dimensions of 600 mm × 600 mm)</p> <p>Visually distinguish objects, shapes and signals</p> <p>Hear warning and instructions</p> <p>Given a clear spoken description</p>	<p>Does not have a defined impairment or diagnosed medical condition that reduces ability to perform routine duties essential to the safe operation of the vessel</p> <p>Has ability to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Work with arms raised - Stand and walk for an extended period - Enter confined space - Fulfill eyesight standards (table A-1/9) - fulfill hearing standards set by competent authority or take account of international guidelines - hold normal conversation
<p>Emergency duties⁶ on board - Escape from - fire - abandon ship</p> <p>Note 2 applies to this row</p>	<p>Don a lifejacket or immersion suit</p> <p>Escape from smoke-filled spaces</p> <p>Take part in fire-fighting duties, including use of breathing apparatus</p> <p>Take part in vessel evacuation procedures</p>	<p>Does not have a defined impairment or diagnosed medical condition that reduces ability to perform emergency duties essential to the safe operation of the vessel</p> <p>Has ability to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - don lifejacket or immersion suit - crawl - feel for differences in temperature - handle fire-fighting equipment - wear breathing apparatus(where required as part of duties)





Note:

1. Rows 1 and 2 of the above table, describes the following:

- A. Ordinary shipboard tasks, functions, events and conditions;
- B. The corresponding physical abilities which may be considered necessary for the safety of seafarer, other crew members and the ship, and
- C. High level criteria for use by medical practitioners assessing medical fitness, bearing in mind the different duties of seafarers and the nature of shipboard work for which they will be employed.

2. Row 3 of the above table describes the following:

- A. Ordinary shipboard tasks, functions, events and conditions;
- B. The corresponding physical abilities which may be considered necessary for the safety of a seafarer, other crew members and the ship, and
- C. High level criteria for use by medical practitioners assessing medical fitness, bearing in mind the different duties of seafarers and the nature of shipboard work for which they will be employed.

3. This table did not intended to address all possible shipboard conditions or potentially disqualifying medical conditions. Parties should specify physical abilities applicable to the category of seafarers (such as "Deck officer" and " Engine rating").

4. Also, the special circumstances of individuals and for those who have specialized or limited duties should receive due consideration.

5. If in doubt, the medical practitioner should quantify the degree or severity of any relevant impairment by means of objective tests, whenever appropriate tests are available, or by referring the candidate for further assessment.

6. The term "assistance" means the use of another person to accomplish the task.

7. The term "emergency duties" is used to cover all standard emergency response situations such as abandon ship or fire fighting as well as the procedures to be followed by each seafarer to secure personal survival.



5-13 To determine the level of health of candidate's as per maritime profession

Although a considerable number of factors and conditions endanger the health level of seafarers regarding their profession, but the medical practitioner shall make a decision in appropriate time regarding the following cases:

1. Critical time required to transfer the seafarer needed treatment to an appropriate medical center located in land.
2. The extent of the threats that encounter seafarers, other persons on board the vessel, vessel and the environment.
3. Probably medical problem in the presents.

Disorders and diseases as a general guide set out in "table assessment of disorders and diseases affecting health of candidate" are cases that the medical practitioner should judge regarding permanent, temporary deprivation, or any limitations on the time, place, vessel type and medical care taking into account the 3 above mentioned.



Table assessment of disorders and diseases affecting health of candidate

No	Organ Involvement	Of diseases and disorders
1	Infectious and parasitic diseases	Tuberculosis, hepatitis, malaria, AIDS, inflammatory bowel disease, genital diseases, communicable diseases
2	Malignancies	Any type of cancer can lead to inappropriate application of the maritime profession unless the person seeking treatment and recovery without relapse of symptoms
3	Diabetes	Diabetes, insulin or non-insulin dependent
4	Diseases of blood and blood-forming organs	Any disease or disorder of the hematopoietic system and blood circulation
5	Neurological and psychiatric diseases	alcohol and drugs, psychosis, psycho nervous, dementia, personality disorders, the possibility of relapse of mental illness, epilepsy, migraine with frequent attacks, fainting, Meniere's diseases, syndromes, traumatic brain injury, leading to dysfunction and vascular disease, causes and metabolic diseases leading to a loss of coordination and unconsciousness
6	Thyroid Disease	Underactive or overactive thyroid
7	Cardiovascular Disorders	Cardiovascular diseases: valvular heart disease, cardiac ischemia, angina pectoris, history of thrombosis or coronary artery bypass surgery, symptomatic arrhythmias, pacemaker installed Side effects of antihypertensive drugs that affect the sailor suit Arterial disease: history, intermittent limping, aortic aneurysm Cerebrovascular disease: history of CVA or TIA, cerebrovascular atherosclerosis leads to aging Venous diseases: moderate to severe varicose veins, varicose ulcers, deep vein thrombosis or thrombophlebitis, hemorrhoids or symptomatic varicocele It should not have to explain the cardiovascular disease that can lead to an inability
8	Respiratory disorders.	Any disruption of obstructive or restrictive respiratory diseases that manifest inability to put in place such as: Bronchial asthma, fibrosis, severe deformity of the chest, pneumothorax, lung tumor
9	Digestive system disorders	Ulcer, history of gastrointestinal bleeding or perforation - Rudy, recurrent appendicitis, gallstones, Cholecystitis, cholangitis, liver cirrhosis, pancreatitis, recurrent, ileostomy, hepatitis, perianal infection, Infection of the oral cavity, teeth or gums, teeth, severe defects that will interfere with chewing
10	Genitourinary disorders	UTI, renal insufficiency, urinary tract obstruction, prostatitis, removing a kidney or renal transplantation, urinary incontinence varicocele, hydrocele large and symptomatic disorders and menstrual problems in women's femininity lead to
11	Other diseases, endocrinology, nutrition and safety	Uncontrolled Adrenal disorders, Immunosuppressive therapy
12	Skin Disorders	Skin infections can be treated effectively until, eczema, dermatitis, skin disorders, systemic diseases (Such as lupus, allergies ...)
13	Musculoskeletal disorders	Professional sailor does not have the complications of the disorder: osteoarthritis, dislocation of large joints, hallux valgus flat foot or symptomatic of prosthetic limbs
14	Visual impairment	Both eyes must be free of progressive disease, eye disorders, based on visual examination of the instructions
15	Ear Disorders	Infectious or inflammatory diseases of the ear, hearing impairments on tests of hearing this instruction
16	Speech disorders	Stuttering or speech impairment and any impairment in speech
17	BMI	Obesity, impotence





5.14 Health limitations

This limitation is applied to the candidate regarding professional limitation, geographical limitation, time limitations or limitation on the type of vessel as following:

1. Undertaking professional duties such as lookout or supply department.
2. Navigation area such as "only near coastal voyage" or "except tropical".
3. Type of vessel e.g. "Only with a physician".
4. Some individual needs, such as private cabin.
5. Medical fitness certificate validity period, for example, need to conduct before 2 years for medical re-examination or medical retest.

5.14.1 On Near Coastal Voyages

5.14.1.1 For colorblind persons, a medical fitness certificate will be issued as rating for general rating, with the following phrase:

Only for general rating

5.14.1.2 Seafarers applying for a medical fitness certificate in deck and or engine department who are color-blind, a certificate shall be issued only by the decision of Port medical working group.

5.14.2 On Unlimited voyages

5.14.2.1 For new colorblind entries, a medical fitness certificate will not be issued.

5.14.2.2 Seafarers applying for medical fitness certificates that are color-blind a certificate shall be issued with the conditions as follows:

- 1) Not fit for Deck & Engine duties
- 2) Only for saloon

5.14.2.3 Seafarers applying for a medical fitness certificate who are color-blind are required to pass the Farnsworth Munsell 100 Hue Test test successfully.

5.14.2.4 Seafarers who are color-blind shall not be issued medical fitness certificate in deck department.

5.14.2.5 Pre-employment candidates who suffer from speech defects are in group 4.

Note 1: The phrase of NO shall be inserted in boxes of look out and color vision in the medical fitness certificate of color-blind seafarers (subparagraph 5.14.1.1 and 5.14.2.2).

Note 2: Port medical working group undertakes to decide for all candidates on near coastal voyages those are not included in this code of practice and medical working group in Tehran undertake to decide for all candidate on unlimited voyages.





Note 3: Women requesting medical fitness certificate, shall, in addition to their health status, special concern to be taken to their pregnancy therefore with having valid Beta HCG Test issue of medical fitness certificate is permitted provided that this phrase "This Certificate is not valid for women in pregnancy period" being endorsed in their certificate.

Note 4: Anemia is studied with Hb INDEX and if Hb be less than 10, the candidate will be in group 3, therefore by necessary medical treatments Hb will raise to standards. For candidate with Hb less than 13, first of the entire candidate included in group 2 and apart from that the following condition will be endorsed in said certificate "re-visited at any given time".

Note 5: If candidate has minor thalassemia and also her/his Hb is more than 12 and no more symptoms be apparent, therefore the candidate is included in group 1 provided that MCHC, MCH, MCV, HCT to be taken into consideration. Unless otherwise the candidate is included in group 2 with following condition which will be endorsed in her/his certificate "re-visited at any given time".

Note 6: Hearing, vision, color vision and night blindness, especially for those who are responsible for lookout tasks are important, thus seafarers in deck department with lookout duties shall not be excluded, meanwhile for seafarers in engine department can be excluded provided that the requirements of table minimum in service eyesight standards for seafarers to be taken into account.

Limitation of group 2 shall be clarified in medical fitness certificate and the following phrases shall be inserted:





Table of standard clauses for use in health limitations

General Categories	No.	The English equivalent of the standard health restrictions	Example
Duties	1	Alone watch keeping not allowed	Fainting or may lack the necessary shift
	2	Not fit for emergency duties	Physical or mental limitations
	3	Only fit for watchkeeping during daylight hours	Inability to distinguish navigation lights
	4	Seafarer shall use spectacles while on duty	Vision correction
	5	Only for general rating (NCV)*	Color blindness
		Only for saloon (Unlimited Voyages)	
	6	Not fit for Deck/Engine/Deck & Engine duties	Inability to perform the duties of navigation
	7	Not to be away from (home) port overnight	Despite the potential health issues but gradual event (e.g., migraine)
		Not to be away from (home) port for periods over 24 hours/ 7 days /...	
	8	Only for short voyages upto 3 months (Unlimited Voyages)	Reduce the need for travel (e.g., cardiovascular disease)
	9	Not to lift items weighing over ...kg	Spine or musculoskeletal complications
	10	Protective gloves to be worn for work with...	Skin problems are known
	11	Eye protection to be worn while on duty	Defects of vision in one eye
	12	Ear protection to be used while on duty (NCV)*	Probability or risk of hearing loss
	13	Handling the acousticon on is required while on duty	Use of hearing aids
14	Not to work with...	There are allergic to a substance	
15	Not fit for food handling	The possibility of dermatological or intestine infections, hepatitis or tuberculosis	

NCV(near coastal voyages)





Table of standard clauses for use in health limitations

General Categories	No.	The English equivalent of the standard health restrictions	Example
Location/vessel	1	Within... miles from a safe haven	Health limitations or skill
		Near coastal Voyages only (Unlimited Voyages)	
	2	Non tropical waters only	Risk of heat exposure (such as kidney or skin)
	3	Not fit for service on stand-by vessels	There are physical limitations to the rescue (Group SAR)
4	Fit for service only on vessels with ship's doctor	Conditions requiring medical care providers or physicians ship	
Other	1	Toilet/washing facilities in private cabin required	In some cases, such as access to water, there is a need for stoma
	2	Not fit for marine duties	persons other than seafarer
	3	Unfit if weight exceeds ... kg	Because physical fitness Between Obesity / Slimming
		Unfit if weight under... ..kg	
	4	Seafarer shall take medicine as prescribed	Necessary medication
	5	Monthly (or other interval) surveillance is ... required	The need for regular evaluation period (such as high blood pressure)
	6	Every 6 months / Yearly surveillance is required for complete blood count	Blood disorders
	7	Every 6 months / Yearly surveillance is required for fasting blood sugar	Have diabetes
	8	Every 6 months / Yearly surveillance is required for renal function tests	The need for regular periodic review (e.g., kidney disease)
	9	Every 6 months / Yearly surveillance is required for cardiologist/urologist /ophthalmologist/ ...	The need for regular periodic review (Such as heart / kidney / eye)
10	Every 6 months / Yearly surveillance is required for urinalysis	The need for regular evaluation period (such as urinary tract infections)	





5.15 Environment and equipment required medical examination

1. Medical examination room should be suitable for medical examination, particularly eye Optometry shall be met with minimum distance standard. (Refer to Section 5.10.3.1).
2. The general equipment required for medical examination is:
 - Snellen chart and Ishii fund test or a similar computer program
 - Pressure gauge, stethoscope, ophthalmoscope, reflex hammer, thermometer, tuning fork (512 Hz)
 - Scales and centimeter (measure of height and weight), flashlight, tongue blade
 - Examination table and bed linen, clean and white Partition
3. Folder locker with the number of respondents for individual examination and maintenance of archived documents after examination and the final outcome (issuance or non-issuance medical fitness certificate).
4. Computers & Accessories for medical certification
5. List of specialists, diagnostic centers for reference to laboratory tests with the exact address and telephone number to the applicant.
6. Sealed/stamped by medical practitioner in English (18 ×38 mm) is shown below:

Dr.....

Medical Reg. No.

PMO's Medical Practitioner





5.16 Vaccination and Immunization

1. Immunization and preventive medicine based on maritime function and shore leave.
2. Complete tetanus vaccination is recommended in most cases e.g. the vessels carry water (Sewage) is considered tetanus and or in endemic areas, and tropical, malaria and yellow fever Prophylaxis, the tetanus are required; the website of WHO is the best reference for awareness of immunization and medical prevention for different area.
3. Suffering from Hepatitis or HIV infection usually does not cause the limitation of seafarer's health, except in cases of complications caused by disease or treatment, it is necessary to restrict the activities of seafarers.(see para 5-18 Maritime Medical Standards Guidelines)

5.17 Height and Weight fitness guide

1. Body mass index (BMI) is calculated by dividing weight (in kilograms) on the square of height (m²). It is a measure of the proportion of height and weight
2. The following table clearly shows proportional relation between height and weight as per BMI:

<i>Individual classification</i>	Wasting thinness	thinness	normal	Overweight	Fat grade 1	Fat grade 2	Fat grade 3 (Morbid obesity)
BMI (Kg/m ²)	BMI<17.5	17.5≤BMI<18.5	18.5≤BMI<25	25≤BMI<30	30≤BMI<35	35≤BMI<40	BMI ≥40
Medical grouping	Group 3	Group 2	Group 1		Group 2	Group 3	Group 4





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
1 - Infections	1-1	gastrointestinal infections	The risk of recurrence or spread to others	Awareness of risks of disease, Reporting of symptoms in persons especially work at the kitchen before voyage	If employing on the coast, he shall be pertained in group 3. If being during the voyage, he is prohibited from supply department and respect health issues.	For the job excepted cooking after health recovery, group 2 is pertained	After negative stool sample and getting tutorials prevention, the individual is fit to continue work but it is better not to do supply department.
	1-2	Other infections	The risk of recurrence or spread to others	Vaccination (if possible) or prophylactic drugs (in cases such as malaria)	Group 3: until health recovery	---	The clinical consideration (medical practitioner) based on the type of infection
	1-3	Pulmonary Tuberculosis	The risk of recurrence or spread to others	Screening if necessary, including CXR and PPD screening, early diagnosis and follow-up contact with the patient	Groups 3 based on clinical history and radiological findings to ensure individual health.	Group 1 when treatment completed and when the disease has been eliminated. Group 2 is permitted to work in near coastal voyages unless the person is under treatment and under the supervision of specialist, but it is not infectious.	Group 4 in cases of Relapse or the presence of residual damage And or MDR-TB
	1-4	Contagious venereal disease	Risk of acute morbidity, recurrence of disease	Provide condoms and prevention recommendations	In general, Group 3 is pertained, but if the medication is started and the job is in near coastal voyages, Group 2 will be considered.	Group 1 is pertained after completion of treatment and negative results on paraclinic findings	---





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
1 - Infections	1-5	Positive HIV	Progression towards HIV	Recommendations for prevention and safe sexual health advice for family of patient	Group 2: in HIV + individuals, if side effects of treatment not cause any danger or do not need frequent monitoring of patients	Group 4: in individual suffering with HIV or HIV Complications	Group 3: In HIV + patients, If treatment can cause serious side effects. Special reference should be made or the opinion of the specialist should be considered if it is necessary.
2 - Cancer	2-1	Lymphoma, leukemia and similar cancers	In particular, the risk of recurrence of acute illness to individuals or to other seafarers may be dangerous	Health recommendations such as smoking cessation, reducing exposure to asbestos or direct sunlight and checking screening tests	Group 3 is considered.	If having a metastatic effects and life-threatening complication, Group 4 is considered.	Items must be assessed with expert colleagues. Any changes must be considered in the job fitness and limitation of job for candidate or to get away from the beach based on clinical status, patulous of disease, physical ability and needing for medical cares. 5 years after completion of treatment, group 1 is issued to the candidate.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
3 - Diabetes, Endocrine Glands And Metabolism	3-1	Endocrine disease(thyroid, adrenal, pituitary, testis, and ovary)	The risk of recurrence or inability to perform duties or side effects	---	Barred from navigating in the unlimited voyages until the completion of treatment. he is allowed to navigate in near coastal voyages based on person's conditions	---	the related group will be issued according to the opinion of specialist regarding side effects and pre awareness of disease
	3-2	NIDDM	Progression towards taking insulin. Risk of visual, neurological, cardiac and renal complications.	Screening tests. Checking every 6 months / year in patients treated with oral diabetes drugs. Considering general conditions of diet and disease	Temporary ban on lookout and navigation on unlimited voyages until 6 months passed from fixed situation	With the stabilization of the disease and the absence of complications, group 2 with the specific conditions (every 6 months / yearly surveillance is required for fasting blood sugar or taking medicine) will be	Medical practitioner may determine appropriate times to revisit. In cases of sulfonylurea drug is prescribed, medical practitioner may give necessary recommendation for preventing Hypoglycemia in the shift of working. (Alone watchkeeping not allowed)
	3-3	IDDM or NIDDM (under injection treatment)	Hypoglycemia risks and loss of control of the individual	---	Group 3: of the start of treatment until proven	Group 4	Group 4
	3-4	Obesity	Reduced mobility and exercise tolerance in performing, the likelihood of an accident	Health advice and diet during examinations	The overweight BMI ≥ 35 , Group 3 will be considered until the BMI is less than 35.	If there is no physical ability, group 4 is issued.	Depending on employment in near coastal voyages, Group 2 is considered. Risk factors for ischemic heart disease should be considered in the applicants.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
4 - Blood Disorders	4-1	Hematopoietic organs of body	Different factors such as: Recurrent abnormal bleeding, Reduced ability to perform activities and reduced resistance to infection	---	Hb levels should be at least 10, otherwise to be considered in group 3.	On clotting disorder such as platelets less than 75,000, the individuals will be in Group 3. If there is no response to treatment, Group 4 is considered.	Medical practitioner depending on clinical circumstances decides.
	4-2	Anemia	Reduced ability to perform activities	---	If Hb is less than 10, group3 is considered and if 10 <Hb <13, group 2 is considered. he is allowed to navigate in near coastal voyage depending on clinical cases(on vessels engaged unlimited voyage)	Group 3: on near coastal voyages or unlimited voyages until stabilization of hemoglobin level.	Medical practitioner depending on clinical conditions will issue group 2 on near coastal voyages (unlimited voyages) or issuing periodical visits.
	4-3	Hemoglobinopathy such as Sickle Cell	Reduced ability to perform activities	---	Hb levels should be at least 10 but up to 2 years; group 3 is pertained provided in the absence of relapses.	Group 2, with insertion of limitation is considered (non tropical waters only)	Group 2 (non tropical waters only)
	4-4	Splenectomy	Some are prone to infections Such as pneumonia, meningitis, haemophilus influenza, yellow fever and salmonellosis	Recommendations regarding the prevention of infections	---	Pneumococcal and meningococcal vaccination is required and also yellow fever is important, at last with the following restriction (non tropical waters only) or periodic visits, Group 2 is considered. In new entrance or in Traumatic Splenic Rupture, the medical working group decides.	Medical practitioner depending on the clinical situation, (maritime in near coastal voyages is recommended, but may be prohibited from navigating to tropical regions)





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
5 - Psychological Disorders	5-1	Acute psychosis (organic, schizophrenia, Mani Depression International classification of diseases or other causes mentioned in)	Relapse of disease (hospitalization in a psychiatric ward is important and dangerous risks for relapsing), accidents, unpredictable and unsafe behavior.	---	group 3 :recognition process is continued until the condition has been stabilized	Group 4: Any past history of suicide and subsequent hospitalization in a psychiatric ward, diagnosis of schizophrenia or chronic major depression.	Medical practitioner based on consultation with specialists assesses individual's ability to return to the navigation.
	5-2	Alcoholism	Accidents, unpredictable and unsafe behavior.	Medical advice, screening and legal action	group3: recognition process is continued until the condition has been stabilized.	If alcoholism affects a person's health, Group 4 is pertained and or if the records of individual addiction to alcohol are in past 5 years then group 4 is pertained.	Medical practitioner based on consultation with assesses an individual's ability to return to the navigation.
	5-3	Addiction to Drugs	Accidents, unpredictable and unsafe behavior.	Medical advice, screening and legal action	Group 3: recognition process is continued until the condition has been stabilized and group 2 is pertained if the result test is negative after 3 months of withdrawal period.	Medical working group will decide if issuing medical fitness certificate will be pertained in group 1after passing 3 months of withdrawal period.	Medical practitioner based on consultation with assesses an individual's ability to return to the navigation.
	5-4	Nervous (anxiety, depression and others lead to a reduction in performance)	Performance and reduce the likelihood of recurrence, especially in emergency situations	Individual and systemic recommendations for reducing and controlling stress	In severe cases or when the diagnosis has to be continued group 3 is considered.	In cases of persistent or recurrent disease, Group 4 is considered	Medical practitioner based on assessment condition or side effects may decide.





PMO

5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
6 - Diseases of the nervous system	6-1	Organic neurological diseases such as multiple sclerosis and Parkinson	There is a risk of recurrence or exacerbation. Coordination, mobility and muscle strength and balance with the loss.	---	Group 3 is pertained until the diagnosis and to keep from changing disease condition.	Group 4 is pertained if the limitation affects on immune function and minimum health	Medical practitioner depending on the advice of specialist and with regard to the individual's ability to function in normal and emergency conditions; assesses individual return to navigation and if necessary, re-visits will be scheduled.
	6-2	Epilepsy	Safety risks for the individual, others and the ship if there is the possibility of seizure.	---	Group 3 is pertained until the time of diagnosis.	New entrance with epilepsy will be pertained in group 4. Group 1 is pertained if individual at least 10 years and using any drug, has no seizure (with valid certificates) individual is prohibited in unlimited voyages and alone watchkeeping not allowed (Group 2)	Group 2 is pertained, conditions by medical practitioner depending on navigation on near coastal voyages (at unlimited voyages) or alone watchkeeping not allowed will be considered. Individual with epilepsy who use anti epilepsies drug will be pertained in group 4.
	6-3	Brain surgery including vascular malformation treatment or cure brain injuries caused by an accident	Probably the risk of epilepsy seizures is increased. In each part of the sensory, behavior or perceptual defect.	---	Group 3 is pertained for one year.	In case of persistent symptoms such as seizures, ataxia, movement disorders and etc. Group 4 is pertained	Depending on the case and the opinion of specialist, the related group is pertained.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
6 - Diseases of the nervous system	6-4	Migraine (Repeated attacks lead to a lack of competence)	An attack of helpless headache is likely to occur.	---	In considering possible problems with migraine headaches such as depression, anxiety, obsession and addiction are scrutinized.	In case of non-periodic recurrence of drug, Group 2 is pertained.	Group 4 is pertained in the case of repeated attacks of headache which unqualified person to perform the duties assigned.
	6-5	Faint/Syncope and loss of consciousness	Recurrent attacks may lead to loss of control and accidents and injuries.	---	Until the diagnosis of disease is continued and cardiac and neurological causes not ruled out, group 3 is pertained.	---	Group 4 is pertained in the event of repeated attacks that cause inadequacy to do functions and to return to sea is allowed by specialist.
	6-6	Meniere's disease	Leading to loss of behavior, balance disorders of individuals and nausea.	---	Group 3 is pertained in the acute phase of the disease.	Medical practitioner assesses the hearing and schedule periodic visits and by consultation with specialist, if there is absence of clinical symptoms such as nausea, dizziness and imbalance so will pertain group 2.	Group 4 is pertained in the event of repeated attacks that cause inadequacy to do functions.
7 - Cardiovascular Diseases	7-1	Valvular and congenital heart diseases.	Risk of disease progression and behavior constraints and the risk of infective endocarditis.	Medical practitioner recommends for the prophylaxis of infections.	Until reaching a diagnosis or treatment group 3 is pertained.	If individuals suffering from exercise (exercise on physical fitness test) or be incompetence for performing the duties assigned, group 4 is pertained.	Medical practitioner depending on the clinical and specialist report makes the final decision and, if necessary, makes periodic visits.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
7 - Cardiovascular Diseases	7-2	Hypertension	Hypertension is a risk factor for ischemic heart disease, CVA, eye and kidney damages. Probability of attack of hypertension	Related screening tests are recommended. In cases of hypertension, the treatment should be started as soon as possible.	Group 3 is pertained by medical practitioner until the diagnosis has been continued and the disease has not been keep from changing	In cases of hypertension controlled with medication, group 2 is pertained and individual is prohibited from navigation in unlimited voyages or is prohibited from alone watchkeeping. In cases of hypertension between 140/90 and 170/100 mm Hg group 3 is pertained. For hypertension more than 170/100 mm Hg (with or without treatment), Group 4 is pertained.	Medical practitioner depending on side effects and period of treatments decides. And, if necessary, periodic visits are planned.
	7-3	Cardiovascular events including myocardial infarction, ECG evidence of previous myocardial infarction or symptoms of left bundle branch block, angina pectoris, cardiac arrest, coronary artery reconstructive surgery	Recurrence of the disease, reduce physical capacity and there is the risk of suffering from sudden illness.	Medical practitioner recommends about lifestyle, diet and smoking. Limitations, particularly the lack of access to health facilities at sea are reminded. Individual circumstances, such as smoking and weight control as well as a certificate is reminded	Until the time of diagnosis and 3 months after completion of the disease, group 3 is pertained.	The deck officer, master of vessel, navigation on near coastal voyages or voyage in vessels without a doctor's visit, group 4 is pertained. If no changes in ECG and normal echo and successful stress test exist, Group 2 is pertained.	Group 2 is considered by medical practitioner depending on the absence of clinical signs including these conditions: on near coastal voyages, jobs did without shift and emergency duties requiring physical activity. Medical practitioner schedule periodic visits and if necessary, the medical working group decides.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
7 - Cardiovascular Diseases	7-4	Cardiac arrhythmia or conditions such as a heart pacemaker device	Risk of recurrence, sudden loss of one's ability to perform the duties and limitation in exercise. The activity of cardiac pacemaker device may be impaired in the fields of strong electric power	---	Group 4 is pertained until the time of diagnosis, appropriate treatment and ensure the effectiveness of treatment	Using heart pacemaker device pertain the person in group 4. Using anti coagulation drugs in cardiac arrhythmia pertain the person in group 3. In case of complications or recurrence of debilitating and disabling disease, Group 4 is pertained.	Medical practitioner considers group 2 According to report by specialist and schedules as periodic visits (if necessary, pertain limitations such as navigation in near coastal voyages, duties or diet) or pertains group 4.
	7-5	Other diseases such as cardiomyopathy, pericarditis and heart failure	Risk of recurrence, sudden loss of one's ability to perform the duties and limitation in exercise.	---	Until the time of diagnosis, appropriate treatment and ensuring the effectiveness of treatment, group 3 is pertained.	In heart failure with an EF less than 35% or using Digoxin tablet, group 4 is pertained.	Refer to a specialist and associated planning as periodic visits and decision making provided by medical practitioner and medical working group (if necessary) may be taken.
	7-6	Ischemic cerebrovascular disease, including (CVA, TIA)	Risk of recurrence and sudden loss of one's ability and mobility tasks properly, there are the risk of other vascular diseases	Screening tests and associated risk factors related to lifestyle, habits and diet is recommended by medical practitioner.	Until the time of diagnosis, appropriate treatment and ensuring the effectiveness of treatments the group 3 is pertained. Until the time of treatment and fixed complications of the disease and up to 3 months passed of event, Group 3 is pertained.	If complications affect the person's ability to perform the duties or there is a particular risk of recurrence, group 4 is pertained.	Medical practitioner prohibits seafarer to navigate in unlimited voyages and navigation in near coastal voyages will be assessed. If seafarer successfully passed physical ability tests, group 2 with following condition inserting (alone watchkeeping not allowed) will be pertained and periodic visits are planned.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
7 - Cardiovascular Diseases	7-7	Lag caused by vascular disease	The risk of other vascular diseases leading to sudden loss of the ability to perform the duties. Reduced exercise capacity.	Tests associated with risk factors, the dietary habits and lifestyle advice.	Group 3 is pertained until evaluation.	In jobs requiring physical activity, doing shift or navigation in unlimited voyages, Group 4 is pertained.	Medical practitioner prohibit seafarers to navigate in unlimited voyages and depending on the person's ability, navigation in near coastal voyages will be evaluated And if after a specified period of time for treatment, symptoms can be relieved There should at least minimum ability, Group 2 with limitation will be pertained (Alone watchkeeping not allowed) and periodic visits are planned.
	7-8	Varicose	If there is an injury or wound, the risk of bleeding exists.	---	Group 1 is normally pertained unless symptoms or complications that be observed. So Group 3 is pertained until treatments.	Group 1 will be pertained after successful treatment. If skin or wound be sensitive to injury, group 2 or 4 is pertained.	---





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
7 - Cardiovascular Diseases	7-9	Deep vein thrombosis / pulmonary embolism	Risk of pulmonary embolism and sudden loss of ability to perform duties, recurrence, and there are temporary restrictions in mobility. Recurrence of embolism is possible. There is the risk of bleeding with anticoagulant drugs.	---	Until the evaluation and treatment group 3 is pertained.	Group 4 is pertained in case of relapse, treatment resistant disease, and the duration of treatment with anticoagulant drugs.	Medical practitioner depending on individual and Jobs, if check out the full diagnosis up to treatment, group 3 is pertained up to 2 years. And if non-recurring, group 2 is pertained and Periodic visits are planned.
	7-10	Hemorrhoids	Increased risk of disease and disability	---	In the case of no clinical signs, hernia, or bleeding group 1 is pertained, otherwise Group 3 is pertained.	Group 1 is pertained after successful treatment.	The applicant is allowed to service navigation on capacity of supply and serving department or no shift jobs requiring physical activity. And the need to insert a phrase of " Not to lift items weighing over...Kgs or Not fit for emergency duties in near coastal voyages (Group 2).





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
8 - Respiratory system Diseases	8-1	Sinusitis / nasal obstruction	The individual's disability	---	Until Acute problems are not resolved group 3 is pertained.	If the risk of recurrent disease and disability exist, group 4 is pertained.	Depending on circumstances, near coastal voyages and or not fit for emergency duties, group 2 is pertained.
	8-2	Recurrent or severe throat infections with tonsillitis	Recurrent disease is a leading cause of disability. Chance of contamination to the food or others.	---	Group 3 is pertained until the disease is not treated.	---	After the definitive treatment group 1 and or 2 is pertained.
	8-3	Chronic bronchitis or emphysema	Reduction in exercise capacity and makes disabling clinical symptoms in a person.	Medical practitioner advice quit smoking.	Depending on the severity and frequency of diseases.	To engage in engine department is prohibited.	Group 2 is pertained depending on the circumstances and taking into account the individual's ability to function in normal and emergency conditions (relative to the navigation on unlimited voyages)
	8-4	Asthma (full assessment is required)	There are unexpected attacks of dyspnea. Risk of disease due to occupational causes should be considered.	Medical practitioner may take action to quickly identify the causes of occupational and conditions of diseases.	Until attacks do not stop and the treatment does not apply, group 3 is pertained. Occupational causes should be sought.	In the assessment, only childhood asthma is negligible. If a history of repeated visits to the hospital or taking oral steroids for more than one month, group 4 is pertained.	Group 1 is pertained if the disease is well controlled and does not need for oral steroids. In cases on unlimited voyages, there should be taken carefully. In engine department as well as occupational asthma not is dealing with irritating substance (group 2).
	8-5	Pneumothorax (spontaneous or traumatic)	There is a risk of acute morbidity in relapsing of disease.	---	Upto 12 months after the first attack of disease and disappearing, the 3rd group is considered.	Group 4 is considered at repeated attacks of the disease unless Pleurectomy done.	According to medical practitioner and professional colleagues decide outcomes.





PMO

5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
9 - GI diseases	9-1	Oral diseases	Tooth pain can be debilitating and recurrent infections of the gums and tongue and can be debilitating.	Periodic dental examination and necessary treatment	If oral diseases are evident group 3 is pertained.	After completing oral treatment, group 1 is pertained.	Depending on conditions, medical practitioner may consider the positions near coastal voyage (group 2).
	9-2	GI Ulcer	Recurrent pain, bleeding, perforation of the ulcer	---	Until proven treatment, surgery or control H.Pylori, group 3 is pertained and shall remain under normal diet for 3 months.	After convalescence and in the absence of any symptoms, group 1 is pertained, if despite of medical and surgical actions, ulcer remains, group 4 is pertained.	Medical practitioner depending on conditions may take some considerations near coastal voyages (Group 2).
	9-3	Recurrent attacks of appendicitis	Pain and complications	---	Group 3 is pertained until complete recovery.	---	---
	9-4	Non-infectious inflammation of the intestines, colon and diverticulitis	Pain and Disability	---	---	Acute or recurrent infection group 4 is pertained.	Medical practitioner schedules periodic visits depending on the ordinary (mild) situations. If necessary considers engaging on near costal voyages.
	9-5	Stoma	In the absence of bowel control, it is needed to bag and other accessories. It may cause problems in emergency situations.	---	---	---	Depending on the assessment, group 2 is pertained and evaluation in near coastal voyages is better. Accompanied by a bag of hygiene supplies is required.



سلاطین پورٹ میڈیکل آفیسر



5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
9 - GI diseases	9-6	Cirrhosis of liver	Liver failure, bleeding, esophageal varices	Advised to discontinue alcohol consumption (if infected)	Group 3 is pertained to complete the evaluation process.	If affection to disease is severe or with symptoms (such as ascites or esophageal varicose) is considered to be group 4.	If cirrhosis related to infectious hepatitis, whereas B, C, D, the Group 4 is pertained and finally medical working group decides.
	9-7	Disease of the biliary tract	Biliary colic due to gallstones, jaundice and liver failure	---	The risk of biliary colic until being surgery, group and 3 is pertained.	After achieving health and in the absence of any symptoms, Group 1 is pertained.	Medical practitioner decides depending on conditions.
	9-8	Pancreatitis	Recurrence	Advised to discontinue alcohol consumption (if infected)	Group 3 is pertained until full recovery.	If recurrent exists and disease is concerned with alcohol, group 4 is pertained.	---
10 - Genitourinary Disease	10-1	Proteinuria, urinary Glycosuria or other urinary Abnormality	Specifically, kidney and other diseases are considered	---	To complete the evaluation process and eliminate the causes, group 3 is considered.	---	Medical practitioner depending on the conditions decides.
	10-2	Acute nephritis	Renal failure, hypertension	---	Until Assessment process, group 3 is pertained.	In case of recurrent infections or existing incurable causes, group 4 is pertained.	---
	10-3	Subacute or chronic nephritis (nephrosis)	Renal failure, hypertension	---	Until Assessment process, group 3 is pertained.	---	Medical practitioner according to the conditions decides and if necessary, group 2 with the condition to engage in near coastal voyages is pertained and periodic visits are planned.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives OF Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
10 - Genitourinary Disease	10-4	Acute urinary tract infection	There is pain and disability in the risk of relapse.	---	During the evaluation and treatment group 3 is pertained.	In case of recurrent infections or existing incurable causes, group 4 is pertained.	If the full treatment and negative urine culture and no recurrence, Group 1 is pertained.
	10-5	Urolithiasis	Pain or disability caused by renal colic	It offers advice about drinking	Until assessment and treatment process, group 3 is pertained.	Group 4 is pertained if recurrent stone formation happened. If during 5 years, urine test and kidney's function is normal, Group 1 is pertained.	If the stones are below 5 mm and disposal of stone is exist, group 2 with special condition like non tropical waters only or near coastal voyages is pertained.
	10-6	The bulky prostate / urinary tract obstruction	Acute urinary retention	---	Until assessment and treatment process, group 3 is pertained.	If the disease is not curable group 4 is pertained.	---
	10-7	Removing kidney	Restriction of fluid intake, work in very difficult circumstances	---	Prohibition of employment working in unlimited voyages and tropical waters. New candidate will be considered in group 4.	If function of residual kidney is normal, then group 2 is pertained.	Based on the decision of medical practitioner seafarer is prohibited in working in tropical and warm condition (Group 2).
	10-8	Urinary Incontinence	Unpleasant odor, social problems	---	Until assessment and treatment process, group 3 is pertained.	---	In severe and incurable cases, group 4 is pertained.
	10-9	Severe vaginal bleeding, severe menstrual pain, endometritis, genital organ prolapse and other Gynaecological diseases	The disability caused by pain or bleeding	---	---	---	Assessment will be done depending on the circumstances, if the disease disturbed the voyage or functions, the appropriate limitations will be considered.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
11 - Pregnancy	11-1	Pregnancy	Conditions and complications of pregnancy	Attention to risk conditions and limitations of pregnancy specially at the first and last trimester of pregnancy is necessary.	Due to conditions the medical practitioner decides.	Group 3 will be pertained until the end of pregnancy.	Group 3
12 - Skin Diseases	12-1	Skin infections	Exacerbation of disease and risk of involving others	Recommendation especially for people working in the supply department	Group 3 is pertained until satisfactory treatment.	---	Group 4 is pertained for recurrent disease in Employers in supply department
	12-2	Other skin diseases	Exacerbation of disease sometimes has occupational causes.	Recommendations with respect to exposure to allergens and skin care.	Decision on the case is concerned with disease. If in doubt, it is recommended to refer to specialist.	Exacerbations of disease in occupational exposure to allergens or in heat exposure, these mentioned are prohibited.	In diseases such as Vitiligo which is non contagious, due to the bad looking of such a person, performing services in the supply or serving department is prevented.
13 - Musculoskeletal Diseases	13-1	Osteoarthritis, other joint diseases and or after joint replacement	Pain and stiffness which effect on normal or emergency duties. There is the risk of joint dislocation.	---	The approach is different depending on the individual circumstances of occupation and medical records.	Group 4 is pertained in cases of severe or progressive disease and after hip and knee arthroplasty.	Results will vary depending on the evaluation. Ability to make decisions when faced with emergency and sudden ship disembarkation and the physical ability to be considered.
	13-2	Recurrent Dislocation of shoulder or knee joints	Sudden disabilities, limitation of motion with pain	---	Group 3 is pertained until the treatment is not conducted successfully.	---	Results will vary depending on the evaluation and, if necessary, the Medical Committee will decide.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
13 - Musculoskeletal Diseases	13-3	Implant organs and body defects	Un appropriate action and limitation of movement may effect on individual function in normal or in emergency situation.	---	---	All new entrance which suffers body defects such as one-eye, blind, deaf and dumb are pertained in group 4, in some other cases medical practitioner may make final decision.	Group 4 is generally pertained but in some cases it is possible to obtain a minimum assessment of physical abilities so is pertained in group 2 However prosthesis in the face of an emergency situation should be considered And medical working group may take final decision.
	13-4	Back pain	Pain and stiffness in normal and in emergency conditions that may affect the operations, there is a risk of exacerbation of disease.	The proper way to take and transport objects is explained. To reduce the risk of chronic disease, rehabilitation exercise and lifestyle interventions are recommended.	Group 3 is pertained in acute phase.	Group 4 is pertained if frequently disabling back pain occurs. For new entrance, if any back pain disk surgery ,then group 4 is pertained	If successful lumbar disc surgery by the decision of neurosurgeon, orthopedic and with taking account the emergency activities, Group 2 is pertained only with insertion of: Near coastal voyages only or Only for short voyages "in unlimited voyages" and or Not to lift items weighing over ...Kgs
	13-5	Hernia	There are the risk of internal viscera trapped and the occurrence of complications	---	Group 3 is pertained until the hernia is not repaired (except for, diaphragmatic hernia)	Group 2 is pertained after treatment (surgery) With these conditions: Not fit for emergency duties or Not to lift items weighing over ...Kgs	Decision is Depending on the assessment of diaphragmatic hernia.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
14 - member of the sensory	14-1	Defect of speech	There are limitations in terms which are a risk at critical circumstances.	---	---	Group 4 is pertained to new entrance which suffer defect of speech (Dumb)	Group 4 is pertained if there is no ability to communicate effectively.
	14-2	Acute & Chronic Otitis Media/ Externa	There is a possibility of recurrence which can be the source of the infection.	---	Group 3 is pertained until achieving of treatment.	Group 3 is pertained until repairing tympanic membrane and Group 4 is pertained if frequent recurrence of chronic ear drainage exists.	In chronic cases, depending on the case the decision may be made and limitations are considered for risk factors such as temperature and humidity (non-tropical waters).
	14-3	Deaf	There is a limited communication in normal and in emergency situations which is risky. Workplace noise may cause hearing loss.	Recommended to reduce exposure to noise or noise intensity reduction	Hearing evaluation and decision is made based on the results. (See Hearing Assessment Guide) New entrance, who suffers deaf, is pertained in group 4.	Group 4 is pertained if there is no possibility of effective communication. In cases of hearing impairment due to occupational exposure to noise, the exposure levels should be reduced.	It is recommended that the workers in supply department and engine department to use hearing protection especially in near coastal voyages but it is not recommended for occupation in which verbal communication is important for the safety such as shift working or in the situations to wake up by alarm.
	14-4	Vision	In normal and in emergency conditions receiving informations from environment are essential for vision.	It is not recommended ophthalmic laser surgery for refractive procedure	Evaluation is taken based on table minimum vision standards .group 3 is pertained until 6 months after laser surgery after to meet minimum requirements group 1 will be pertained but periodical visits is scheduled.	Group 4 is pertained if does not meet related table. New entrance which suffers vision defects such as blindness or one eye is pertained by group 4.	In vision defects such as Visual field defect or night vision defect, the report of ophthalmologist is considered and the lookout and shift working is prohibited.





5.18 Maritime Medical Standards Guidelines

Conditions / Disease	No.	Type Of Diseases	Causes For Danger Of	Clinical Perspectives Of Prevention	Group On Occupational Fit In Diagnosis Of Disease Conditions	Group On Certain Fit After Diagnosis Or Treatment	Prudential Group On Medical Fitness Certificate After Diagnosis Or Treatment
15 - In general	15-1	Prescribed medicine in diseases	Different effects, In such cases performance level is decreased or the dose of drug may not be adequate for the cruise.	Related Comment intercalates in Medical Fitness certificate and continued treatment and side effects and how to deal with the situation shall be explained.	If on the explanation of side effects the driving is prohibited and or effects may danger the safety and healthy for person and crew during the voyage, the group 3 is pertained.	---	Group 2 is pertained under certain circumstances.
	15-2	Organ transplants (kidney, heart, lung, liver)	There is a risk of rejection and side effects of prescription drugs	---	Group 2 is pertained in case of kidney transplantation that has been passed for 2 years with normal laboratory and kidney function tests. Periodical visit is scheduled. For new candidate group 4 is pertained.	Normally Group 4 is pertained in other organs transplantation except kidney and corneal transplantation	If the function of organ transplantation (kidney and cornea) is normal and the condition of individual is met minimum requirements, she/he is allowed to serve only in near coastal voyages, or short voyages, so group 2 is pertained.
	15-3	Uncertain medical situations	---	---	Unspecific medical conditions in accordance with medical practitioner deduction and comparing with determined conditions and taking into account the individual ability in normal and emergency conditions are decided. And if any doubt refer to the specialist.	---	Assessment of individual improvement, prognosis and possible side effects are considered and finally medical work group decides.
	15-4	Progressive disease that is currently in the normal range	Different effects in the case of illness For example there is a family history of Huntington Chorea	Medical practitioner gives occupational health advice to individual in accordance with condition.	---	---	Different effects, Depending on specialist opinion, if the conditions or the effects of disease is not life threatening, up to the next examination, there is no limitation for issuing medical fitness certificate.



6. Records:

- Medical examination of seafarers form
- The copy of authenticated documents (passport/national ID card/photo ID card)
- The results of complementary tests and specialist referrals
- The copy of medical fitness certificate issued by a medical practitioner
- Receiving and keeping of previous medical fitness certificate of candidate (if available)

7. References and Resources:

1. Approved Doctors Manual, Seafarer Medical Examination; Maritime and Coastguard Agency, March 2003
2. MSN 1745 (M+F), Seafarer Vision Test: Deck/Dual Career Personnel -Merchant Navy and Fishing Vessels MSN 1765 (M), Seafarer Medical Examination System and Medical and Eyesight Standards, Application of the Merchant Shipping (Medical Examination) Regulations 2002
3. STW 43-8 - Revised Guidelines for Medical Examination of Seafarers (Secretariat)
4. ILO/WHO Consultation on Guidelines for conducting pre-sea and periodic medical Fitness Examinations for Seafarers (Geneva, 25-27 November 1997)
5. C16 Medical Examination of young persons (sea) convention, 1921
6. C73 Medical Examination (Seafarers) convention, 1946
7. International convention on Standards of Training, certification and Watchkeeping for seafarers, 1978
8. Zenz C. Occupational Medicine, Mosby 1994 3rd Ed.
9. Bates, B. A Guide to physical examination and history taking 6th Ed 1995
10. Cats principal of Audiology 1994

8. Appendices:

Nil.

