



شماره: ۵/۶/۴۰۹

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۶

پیوست: دارد

ریاست محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو شهرستان اصفهان

مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان

با سلام و احترام،

پیرو ارسال دستورالعمل نحوه مراقبت و تشخیص کووید ۱۹ در مراکز خدمات جامع سلامت منتخب طی نامه شماره ۳۳۳/۳۰۰-د/۱۲/۹۹ و لزوم ارائه خدمات توسط پزشک و مراقب سلامت/ بهورز، به پیوست نسخه دوم فلوچارت غربالگری کووید ۱۹ توسط غیرپزشک و فلوچارت تشخیص و درمان کووید ۱۹ توسط پزشک ارسال می گردد. ضروری است دستور فرمایید ضمن اجرای فرآیند بر اساس فلوچارت های ارسالی و توجه به نکات زیر نسبت به پوشش کامل ارائه خدمات شامل آموزش، غربالگری، پیگیری، تشخیص، درمان و ثبت اقدامات لازم به صورت مستمر انجام گردد. بدیهی است هر گونه تغییر در ارائه فرآیند مجدداً اطلاع رسانی خواهد شد.

ارائه خدمات توسط بهورز/مراقب سلامت

۱- الویت ارائه خدمت در این گروه به شرح زیر می باشد:

الف- پیگیری خوداظهاری کرونا در سایت سلامت (روزانه ۱۰۰ درصد موارد)

ب- پیگیری روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی

ج- غربالگری خانوار (خدمت ۸۴۴۹) و همزمان غربالگری کلیه اعضای خانواده (غربالگری کووید ۱۹- غیرپزشک با کد ۸۴۴۶)

لازم به ذکر است با انجام پیگیری خوداظهاری کرونا، خدمت غربالگری کووید ۱۹ با کد ۸۴۴۶ برای خدمت گیرنده ثبت می گردد.

۲- فرآیند ارائه خدمت در صورت تماس تلفنی و یا مراجعه فرد بر اساس نسخه دوم فلوچارت غربالگری کووید ۱۹ توسط غیرپزشک که به پیوست می باشد باید انجام گردد. لازم است به نکات درج شده در فلوچارت توجه کامل گردد و نسبت به ثبت اقدامات در سامانه سبب اقدام گردد.

۳- نامه شماره ۲۷۶/د/۱۱/۹۹ در خصوص فرآیند نحوه ارجاع کان لم یکن می باشد و لازم است زنان باردار با وجود هر علامتی به جز تنگی نفس به پزشک مرکز ارجاع فوری شوند. بدیهی است در صورت وجود تنگی نفس بر اساس فلوچارت پیوست باید به بیمارستان (اعزام از طریق ۱۱۵) ارجاع گردد.



۴- آموزش های لازم به بیمار و اطرافیان در خصوص بهداشت تنفسی و دست، ضدعفونی سطوح، مراقبت در منزل و اصول جداسازی بر اساس بروشور پیوست ارائه گردد.

۵- مراقب سلامت باید پیگیری فعال روزانه شامل شش مرحله پیگیری از روز اول تا پنجم و سپس روز چهاردهم را از طریق آیکون "پیگیری روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی" برای افراد زیر انجام دهد:

الف- افراد با یکی از علائم تب، سرفه خشک، گلودرد و لرز

ب- افراد با سابقه تماس با فرد مشکوک مبتلا به کرونا

ج- بیماران تحت درمان سرپایی یا مراقبت در منزل

د- بیماران ترخیص شده از بیمارستان

۶- پیرو نامه شماره ۵/۶/۲۱۷-۹۹/۱/۹ این معاونت، مراقب سلامت موظف است علاوه بر موارد ذکر شده در نامه مذکور جهت اطرافیان بیمار اقدامات زیر را انجام دهد:

- کلیه افراد در تماس نزدیک با بیمار مشکوک یا قطعی مبتلا به کووید ۱۹ را به مدت ۱۴ روز از نظر بروز علائم تنفسی و تب پیگیری نماید.

- تماس نزدیک عبارت است از: تماس بیمارستانی شامل ارائه خدمت بالینی به بیمار و یا تماس با کادر درمانی مبتلا، افراد خانواده بیمار در زیر یک سقف، همکار یا همکلاسی یا هر تماس شغلی در فضای بسته مشترک (تماس بیش از ۱۵ دقیقه در فاصله کمتر از ۲ متر) و همسفر بودن در یک وسیله نقلیه مشترک

- مراقب سلامت باید برای اطرافیان بیمار حتی اگر قبلاً غربالگری کووید ۱۹ (کد خدمت ۸۴۴۶) را تکمیل نموده مجدداً این خدمت را تکمیل نماید و در سوال سابقه تماس با فرد مشکوک به کرونا گزینه "بلی" را انتخاب کرده که پس از آن شش نوبت پیگیری برای این افراد در قسمت "پیگیری روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی" فعال می گردد که باید بر این اساس روزانه پیگیری فعال نماید.

- با توجه به اینکه پیگیری اطرافیان باید ۱۴ روز متوالی انجام گردد ولی در سامانه سیب فقط شش مورد پیگیری ثبت می شود، باید این پیگیری ها در فرم کاغذی مربوط به اطرافیان نیز ثبت گردد.
- در صورت موجود نبودن اطلاعات اطرافیان بیمار در سامانه سیب مانند همکار باید موارد پیگیری در فرم کاغذی ثبت گردد.



شماره: ۵/۶/۴۰۹

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۶

پیوست: دارد

• مراقب سلامت در طی ۱۴ روز مراقبت فعال و روزانه موارد در تماس با بیمار، باید فرد را در صورت بروز علائم با هر شدتی، جهت ارزیابی بیشتر و اخذ نمونه (پس از فعال شدن مراکز نمونه گیری سرپایی جهت اطرافیان بیمار مثبت قطعی یا مشکوک بستری) به پزشک مرکز جامع سلامت ارجاع نماید.

۷- مراقب سلامت موظف است نسبت به ثبت موارد فوت در موارد مشکوک یا قطعی بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در قسمت ثبت وقایع / ثبت مرگ از ابتدای اپیدمی کرونا به شرح زیر اقدام نماید:
الف- در قسمت علت فوت در صورتی که بیمار مثبت قطعی کووید ۱۹ است "بیماری کرونا" و در صورت که بیمار مشکوک یا کرونا منفی است "دیگر عفونت های حاد دستگاه تنفسی تحتانی" را انتخاب نماید.

ب- در قسمت مکان فوت، بر اساس مکان فوت بیمار، بیمارستان یا منزل انتخاب شود.

ج- تاریخ فوت در قسمت مربوطه ثبت شود.

د- در قسمت توضیحات، نتیجه آزمایش کرونا مثبت یا منفی در صورت موجود بودن ثبت شود.

ارائه خدمات توسط پزشک در مراکز خدمات جامع سلامت:

۱- نظارت بر ارائه خدمت توسط مراقب سلامت و بهورز و نظارت بر صحت خدمات ارائه شده به عهده پزشک مرکز می باشد.

۲- ارائه خدمت توسط پزشک برای کسانی انجام می گیرد که از خانه بهداشت / پایگاه سلامت برای این مراقبت ارجاع شده اند و یا به صورت مستقیم (سرپایی) با علائم لرز/سرفه خشک / گلودرد و یا تب مراجعه نموده اند.

۳- فرآیند ارائه خدمت باید بر اساس نسخه دوم فلوچارت تشخیص و درمان کووید ۱۹ توسط پزشک که به پیوست می باشد اجرایی گردد و به نکات ذکر شده در فلوچارت دقت گردد.

۴- پزشک موظف است نسبت به ثبت علائم و نشانه های مراجعین در سامانه سیب در قسمت خدمت تشخیص و درمان کووید ۱۹ اقدام نماید. ثبت صحیح این اطلاعات در سامانه سیب الزامی است که بر اساس شرایط بیمار نتیجه غربالگری افراد علامتدار توسط پزشک به سه دسته تقسیم می شود:
الف- افراد نیازمند به ارجاع به بیمارستان (افراد با تنگی نفس و بیماران پرخطر تب دار با علائم رادیولوژیک)

ب- افراد پرخطر نیازمند به درمان سرپایی یک دارویی

ج- افراد کم علامت و نیازمند به مراقبت در منزل



با توجه به اینکه شرط دریافت دارو از وزارت بهداشت بر اساس ثبت این موارد می باشد، ضروری است نسبت به ثبت این موارد توجه لازم مبذول شود.

۵- در صورت تجویز درمان یک دارویی کلروکین، باید نسخه توسط پزشک در فرم دارویی پیوست نوشته شود و بیمار یا همراه وی جهت دریافت دارو به مرکز ۱۶ ساعته یا منتخب ارجاع گردد. لیست مراکز به پیوست می باشد.

۶- به بیماران توصیه شود که در صورت بروز علائم خطر شامل تنگی نفس خفیف، تشدید سرفه یا بروز سرفه های خلط دار، عدم قطع تب پس از ۵ روز از شروع بیماری به مرکز مراجعه کنند و در صورت تنگی نفس شدید و اختلال هوشیاری از طریق اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان منتقل گردد.

۷- در صورت فراهم شدن امکان نمونه گیری در مراکز سرپایی باید از افراد زیر نمونه گیری انجام شود:

الف- بیماران جزء گروه پرخطر تب دار که مشمول ارجاع به بیمارستان نمی شوند.

ب- اطرافیان علامتدار (با علائم تنفسی یا تب) در تماس نزدیک بیمار مثبت قطعی یا مشکوک بستری.

۸- به بیماران توصیه شود که تا ۱۴ روز پس از بهبودی علائم، باید اصول جداسازی را رعایت نمایند.

ارائه خدمت توسط پرستار/دارویار در مراکز خدمات جامع سلامت ۱۶ ساعته یا منتخب

۱- پرستار/دارویار موظف است نسبت به تحویل دارو به کلیه افراد مراجعه کننده به مراکز خدمات جامع سلامت ۱۶ ساعته و منتخب با فرم دارویی درمان سرپایی اقدام نماید.

۲- در زمان تحویل دارو باید در ابتدا بر اساس فرم دارویی، خدمت "ارجاع جهت تحویل داروی کووید ۱۹" (با کد ۸۴۴۰) تکمیل نماید و سپس نسبت به ثبت خدمت "تحویل داروی کووید ۱۹" اقدام کند.

۳- با توجه به اینکه دریافت دارو از وزارت بهداشت بر اساس ثبت این موارد می باشد، ضروری است نسبت به ثبت این موارد توجه لازم مبذول شود.

رونوشت:

سرپرست محترم گروه توسعه شبکه جناب آقای حمای: جهت اطلاع

مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر جناب آقای دکتر فدایی: جهت اطلاع

مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای غیرواگیر سرکار خانم دکتر احمدیان: جهت اطلاع

سرپرست محترم گروه سلامت محیط معاونت بهداشتی جناب آقای مهندس میرجهانیان: جهت اطلاع

رئیس محترم گروه مدیریت سلامت خانواده و جمعیت سرکار خانم دکتر صادق: جهت اطلاع

مسئول محترم سلامت روان معاونت بهداشتی سرکار خانم دکتر گرامیان: جهت اطلاع

مسئول محترم واحد فناوری اطلاعات مرکز بهداشت استان سرکار خانم مهندس حدادپور: جهت اطلاع

مسئول محترم گروه آزمایشگاه معاونت بهداشتی جناب آقای دکتر عجمی: جهت اطلاع

سرپرست محترم واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا جناب آقای خسروی: جهت اطلاع

مسئول محترم آموزش سلامت معاونت بهداشتی جناب آقای دکتر شیرازی: جهت اطلاع

کارشناس محترم مراقبت بهداشتی مرزی جناب آقای دکتر فارسی

دکتر کمال حیدری
معاون بهداشتی و
رئیس مرکز بهداشت استان