



شماره: ۵/۶/۱۳۱۰۹

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۱۷

پیوست: ندارد

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو اصفهان مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان ...

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر حضرت محمد و آل محمد (ص)، با توجه به سومین دستورالعمل استانی معاونت درمان در خصوص بیماری کرونا ویروس (نامه شماره ۱۲/۷/۱۳۹۸ مورخ ۹۸/۱۲/۱۱ معاون محترم درمان)، بدینوسیله بندهای شماره ۱۷ و ۲۲ نامه پیشگفت در خصوص نحوه ی پی گیری مادران بارداری به اطلاع می رسد:

بند ۱۷- در صورت مثبت شدن تست افراد بستری برای ویروس کووید ۱۹ (کلیه افراد باردار و غیر باردار) در مورد "حضور یا ارتباط با زن باردار در تماس های ۱۴ روز قبل بیمار مبتلا" سوال شود و در صورت مثبت بودن پاسخ، شماره تماس مادر باردار از طریق سوپروایزر مامایی بیمارستان به کارشناس مادران پرخطر واحدهای بهداشتی محل سکونت مادر جهت پی گیری این مادران اعلام شود

بند ۲۲- در موارد ترخیص مادران باردار مشکوک به بیماری کووید ۱۹ مطابق دستورالعمل، مشخصات مادر شامل نام و نام خانوادگی، کد ملی، آدرس محل سکونت بیمار و شماره تماس بیمار و همسر وی جهت پی گیری های بعدی به کارشناس مادران پرخطر واحدهای بهداشتی محل سکونت مادر اطلاع داده شود.

لذا مقتضی است در خصوص انجام و ثبت موارد فوق توسط کارشناس / کارشناسان سلامت مادران دستور اقدام لازم را صادر فرمایید. در ضمن تاریخ و نتایج انجام پی گیری های صورت گرفته بایستی به صورت فایل الکترونیک در ستاد شهرستان موجود باشد.

دکتر کمال حیدری
معاون بهداشتی و رئیس
مرکز بهداشت استان

از طرف
دکتر منصفی رضایی
معاون فنی

رونوشت:

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر کلیدری: جهت استحضار

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

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

اصفهان، خیابان ابن سینا، جنب بیمارستان امین، حوزه معاونت بهداشتی

تلفن: ۳۳۲۶۰۶۰۰-۹

پست الکترونیکی: Health@mui.ac.ir