

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۰۳

شماره: ۱۲/۷/۱۲ پ

پیوست: دارد

رؤسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه

رؤسای محترم بیمارستانهای خصوصی، خیریه و وابسته به ارگانها

موضوع: اطلاعیه شماره ۴ معاونت درمان در خصوص واکسیناسیون کووید-۱۹ در مراکز درمانی

باسلام و احترام

پیرو ابلاغ اطلاعیه شماره ۳ این معاونت (مکاتبه شماره ۱۱۷۱۰/۱۲/۷ پ مورخ ۹۹/۱۲/۲۵) ضمن تبریک سال جدید و با توجه به اینکه نوبت چهارم انجام واکسیناسیون کووید-۱۹ در بیمارستان های استان، از تاریخ ۷ الی ۱۰ فروردین ۱۴۰۰ (روزهای شنبه، یکشنبه، دو شنبه و سه شنبه هفته آینده) طبق لیست پیوست انجام می گردد، مقتضی است:

۱. به پیوست این مکاتبه برای هر بیمارستان سهمیه جداگانه ای جهت تزریق واکسن پزشکان و کارکنان بیمارستان تعیین گردیده، سهمیه دستیاران، اینترن ها و کارورزان پرستاری نیز می بایست در بیمارستان های تعیین شده و مطابق هماهنگی با معاون محترم آموزشی دانشگاه تزریق گردد.
۲. مجددا تاکید می گردد کلیه کارکنان بیمارستان که متقاضی واکسیناسیون می باشند، لازم است در سامانه سیب ثبت نام نموده باشند. در غیر این صورت واکسیناسیون مقدور نمی باشد.
۳. با توجه به انجام واکسیناسیون در ایام تعطیلات، می بایست اطلاع رسانی مناسب به کارکنان مطابق برنامه اعلامی صورت پذیرد. شایان ذکر است در کلیه مراکز درمانی استان، لیست کارکنان مشمول هر دوره واکسیناسیون می بایست توسط رئیس و مدیر پرستاری تهیه و در هنگام ورود تیم واکسیناسیون لیست تایید شده با مهر و امضای رئیس محترم بیمارستان به مسوول تیم تحویل شود. بدیهی است در صورت عدم تحویل لیست مذکور، واکسیناسیون در آن مرکز شروع نخواهد شد.

جهت مراکز غیر دانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون اداری ندارند، دستورالعمل فوق بر روی صفحه اول سایت معاونت درمان، قسمت "دستورالعمل ها و مکاتبات کرونا و ویروس" بارگذاری شده است.

دکتر بهروز کلیدری
معاون درمان

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۰۳

شماره: ۱۲/۷/۱۲ پ

پیوست: دارد