



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۳:۰۵

شماره ..... ۱۰۰/۴۶  
تاریخ ..... ۱۳۹۹/۰۱/۰۵  
پوست ..... ندارد

آزمایشیون مکاتبات وزارت

مهمن  
آنی - آنی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی اصفهان  
تاریخ: ۱۳۹۹ / ۱ / ۵  
شماره: ۵

رئيس اسپرست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....  
رئيس محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی .....  
رئيس محترم مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری های ریوی دکتر مسیح دانشوری .....  
رئيس محترم انتیتو پاستور ایران

با سلام

با تبریک سال نو و تشکر از زحمات جناب عالی و همکاران محترم برای خدمت رسانی و پیگیری امور مربوط به همه گیری بیماری کرونا، موارد زیر درخصوص انجام تست تشخیصی کرونا با روش PCR برای آگاهی و دستور اقدام لازم اعلام می شود:

۱. با توجه به بیماریابی فعال نظام بهداشتی از طریق مراکز جامع سلامت و سامانه های برخط مربوطه، کلیه بیماران مشکوک (سرپایی) که دارای علائم بیماری کرونا می باشند به مراکز ۱۶ ساعته منتخب ارجاع و در مراکز فوق پس از معاینه دقیق پزشک، در صورت شک به بیماری کرونا، تست در همان مرکز انجام می گردد.
۲. در صورتی که بیمار علائم بالینی متوسط تا شدید داشته و نیاز به بستری در بیمارستان دارد، تست در مرکز بهداشتی ۱۶ ساعته انجام و بیمار به بیمارستان ریفمال ارجاع گردد.
۳. در بیمارستان پس از بررسی دقیق بیمار در صورتی که نیاز به بستری تایید شود، با توجه به انجام تست توسط مرکز بهداشت، دیگر نیازی به انجام تست مجدد از بیمار نبوده و با هماهنگی از مرکز ارجاع شده جواب تست قبلی تحويل گرفته می شود.
۴. در صورتی که بیمار سرپایی مستقیماً به بیمارستان با علائم مشکوک به کرونا مراجعه کرده باشد، نمونه گیری در داخل بیمارستان انجام می شود و در صورتی که بیمارستان توانایی انجام آزمایش را داشته باشد در همان مکان و در صورتی که این امکان برای بیمارستان وجود نداشته باشد نمونه لیبل خورده، بر اساس پروتکل های قبلی، به مرکز بهداشت ارسال می شود.
۵. لازم است کلیه پرسنل در گیر در درمان و بستری بیماران مبتلا به کووید ۱۹ و پرسنل بخش اورژانس بیمارستان های ریفمال کرونا، با هماهنگی مراکز بهداشتی همچوar حداقل یک بار تست تشخیصی انجام دهند. نمونه گیری در بیمارستان انجام شده و در صورتی که بیمارستان شخصاً توانایی انجام تست را نداشته باشد موارد برای تعیین تکلیف به مرکز بهداشت منطقه ارسال می گردد.



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۳:۰۵

شماره ..... ۱۰۰/۴۶  
تاریخ ..... ۱۳۹۹/۰۱/۰۵  
پیوست ..... ندارد

پیغام

ضروری است با برنامه‌ریزی مناسب، بسترسازی کافی و اطلاع‌رسانی کامل، موارد به دقت انجام و نتایج عملکرد تحت نظر جناب عالی ارزیابی گردد.

دکتر سعید نمکی



رونوشت:

- ✓ معاون کل محترم برای آگاهی
- ✓ جناب آقای دکتر چمشیدی دبیر محترم ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا برای آگاهی
- ✓ جناب آقای دکتر داودی مشاور محترم و مدیرکل حوزه وزارتی برای آگاهی
- ✓ جناب آقای دکتر حق دوست معاون محترم آموزشی برای آگاهی
- ✓ جناب آقای دکتر جان پایایی معاون محترم درمان برای آگاهی و اقدام لازم
- ✓ جناب آقای دکتر رئیسی معاون محترم بهداشت برای آگاهی و اقدام لازم
- ✓ جناب آقای دکتر جهانپور رئیس محترم مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی برای آگاهی