

شماره: ۵/۶/۴۴۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۸

پیوست: دارد

## ریاست محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو شهرستان اصفهان

### مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ..... .

با سلام و احترام،

با توجه به نامه شماره ۳۳۳/۳۰۰۵-۹۹/۱/۱۲ معاون محترم بهداشت و درمان وزارت متبوع در خصوص دستورالعمل نقاهتگاه و همچنین نامه شماره ۱۲/۲/۱۰۶ پ-۹۹/۱/۱۶ ریاست محترم دانشگاه در خصوص مصوبات جلسه هماهنگی نگهداری بیماران مبتلا به کرونا در نقاهتگاه، نظر به لزوم جداسازی بیماران مبتلا به کووید ۱۹ به منظور قطع زنجیره انتقال بیماری، فرآیند اجرایی نحوه اعزام بیماران به شرح زیر اعلام می گردد. ضروری است دستور فرمایید در اسرع وقت نسبت به اجرایی شدن این فرآیند با هماهنگی بیمارستان اقدامات لازم در شهرستان انجام پذیرد.

- افراد واجد شرایط اعزام به نقاهتگاه عبارتند از:

الف- بیماران بستری در بیمارستان با تشخیص قطعی کووید ۱۹ که قبل از گذشت ۱۴ روز از بهبودی علایم، ترخیص می شوند.

ب- افرادی که در مراکز خدمات جامع سلامت تست تشخیصی کرونا داده و نتیجه تست آنها مثبت است.

### الف - بیماران مثبت قطعی کووید ۱۹ بستری در بیمارستان

کلیه بیماران مثبت قطعی بستری باید بر اساس دستورالعمل مربوطه و تاکید دستگاه قضایی استان به نقاهتگاه اعزام گردند. در صورتیکه بیمار رضایت به رفتن به نقاهتگاه نمی دهد، اقدامات لازم به شرح زیر انجام گردد:

۱- پس از اعلام نتیجه مثبت آزمایش، تیم مراقبت در زمان مراجعه به درب منزل بیمار، برای اولین نوبت پیگیری، باید نسبت به تکمیل چک لیست ارزیابی امکان سنجی قرنطینه خانگی برای بیمار اقدام نماید.

۲- نتیجه تکمیل چک لیست بر اساس امتیاز تعیین شود و به بیمارستان مطابق شرایط زیر اعلام گردد:

امتیاز مساوی و بالاتر از ۱۲ امکان قرنطینه خانگی وجود دارد و امتیاز زیر ۱۲ اعزام به نقاهتگاه الزامی است.



شماره: ۵/۶/۴۴۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۸

پیوست: دارد

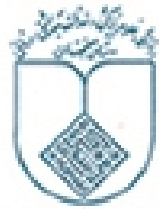
۳- در صورتیکه برابر امتیاز چک لیست امکان قرنطینه خانگی برای بیمار وجود داشته باشد، بیمار می تواند با شرایط زیر در منزل قرنطینه خانگی گردد:

- ✓ فرم تعهد نامه توسط بیمار و همراهان وی بواسطه سوپروایزر بالینی بیمارستان، امضا گردد.
- ✓ ظرف ۲۴ ساعت ترخیص بیمار و قرنطینه خانگی توسط سوپروایزر بالینی بیمارستان به واحد مبارزه با بیماری های شهرستان اعلام گردد.
- ✓ اصول مراقبت در منزل به بیمار و همراهان وی آموزش داده شود.
- ✓ معاونت بهداشتی شهرستان باید مشخصات بیمار شامل نام و نام خانوادگی، کد ملی، آدرس، تلفن و زمان ترخیص را به فرماندهی نیروی انتظامی شهرستان اعلام نماید.
- ✓ در زمان قرنطینه خانگی مراقب سلامت موظف است:

- پیگیری لازم پس از ترخیص از بیمارستان را بر اساس سامانه سیب برای بیمار انجام دهد و همزمان از حضور بیمار در خانه اطمینان یابد. (تلفن به منزل)
- آموزش های لازم در خصوص مراقبت منزل، بهداشت دست و تنفسی و ضدعفونی سطوح در پیگیری های روزانه انجام دهد.
- توصیه به مصرف منظم داروها بر اساس دستور پزشک نماید.
- به بیمار توصیه نماید که در صورت تشدید علائم مانند سرفه و تنگی نفس به مرکز خدمات جامع سلامت (مراقب بهداشتی) اطلاع رسانی کند.

۴- در صورتیکه برابر با امتیاز چک لیست امکان قرنطینه خانگی وجود نداشته باشد، بیمار باید به نقاهتگاه اعزام گردد و شرایط زیر مورد توجه قرار گیرد:

- ✓ در صورت عدم همکاری بیمار یا همراهان ایشان، بواسطه یگان امداد نیروی انتظامی بر اساس بند سوم مصوبات جلسه مورخ ۹۹/۱/۸ نسبت به اعزام بیمار اقدام شود.
- ✓ فرم اعزام بیمار با امضا پزشک و مهر بیمارستان تنظیم گردد.
- ✓ ضمن رعایت احتیاطات استاندارد بیمار با آمبولانس به نقاهتگاه انتقال داده شود.
- ✓ خلاصه پرونده بیمار به انضمام داروهای درمان کووید ۱۹ تا پایان دوره درمان و دستور دارویی سایر داروهای مورد نیاز (آنتی بیوتیک، درمان بیماری های زمینه ای و ...) به بیمار تحویل گردد.



شماره: ۵/۶/۴۴۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۸

پیوست: دارد

### **ب- بیماران سرپایی با تست کرونا مثبت**

کلیه بیماران مثبت قطعی سرپایی (بر اساس تست PCR مثبت از بیماران پرخطر یا اطرافیان علامتدار بیماران قطعی)، باید بر اساس دستورالعمل مربوطه و تاکید دستگاه قضایی استان، به نقاهتگاه اعزام گردند. در صورت عدم رضایت بیمار در اعزام به نقاهتگاه، لازم است به شرح زیر اقدام گردد:

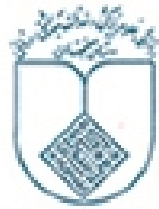
۱- پس از اعلام نتیجه مثبت، تیم مراقبت در زمان مراجعه به درب منزل بیمار برای اولین نوبت پیگیری، باید نسبت به تکمیل چک لیست ارزیابی امکان سنجی قرنطینه خانگی برای بیمار اقدام نماید.

۲- نتیجه تکمیل چک لیست بر اساس امتیاز تعیین شود و به مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه اعلام گردد.

**امتیاز مساوی و بالاتر از ۱۲ امکان قرنطینه خانگی وجود دارد و امتیاز زیر ۱۲ اعزام به نقاهتگاه الزامی است.**

۳- در صورتیکه برابر امتیاز چک لیست امکان قرنطینه خانگی برای بیمار وجود داشته باشد، بیمار می تواند با شرایط زیر در منزل قرنطینه خانگی گردد:

- ✓ فرم تعهد نامه توسط بیمار و همراهیان وی امضا گردد.
- ✓ اصول مراقبت در منزل به بیمار و همراهان وی آموزش داده شود.
- ✓ معاونت بهداشتی شهرستان باید مشخصات بیمار شامل نام و نام خانوادگی، کد ملی، آدرس، تلفن را به فرماندهی نیروی انتظامی شهرستان اعلام نماید.
- ✓ در زمان قرنطینه خانگی مراقب سلامت موظف است:
  - پیگیری لازم را بر اساس سامانه سیب برای بیمار انجام دهد و همزمان از حضور بیمار در خانه اطمینان یابد. (تلفن به منزل)
  - آموزش های لازم در خصوص مراقبت منزل، بهداشت دست و تنفسی و ضدعفونی سطوح در پیگیری های روزانه انجام شود.
  - توصیه به مصرف منظم داروها بر اساس دستور پزشک نماید.
  - به بیمار توصیه نماید که در صورت تشدید علائم مانند سرفه، تنگی نفس و تب بیش از ۵ روز به مرکز خدمات جامع سلامت (مراقب بهداشتی) اطلاع رسانی کند.



شماره: ۵/۶/۴۴۰

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۸

پیوست: دارد

۴- در صورتیکه برابر با امتیاز چک لیست امکان قرنطینه خانگی وجود نداشته باشد، بیمار باید به نقاهتگاه اعزام گردد و شرایط زیر مورد توجه قرار گیرد:

✓ قبل از اعزام باید مجدداً بیمار از نظر علائم خطر شامل تنگی نفس و سطح اشباع اکسیژن بررسی شود که در صورت  $RR \geq 30$  و  $Spo_2 < 93$  باشد با اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان اعزام شود.

✓ در صورت عدم همکاری بیمار یا همراهان ایشان در اعزام به نقاهتگاه بواسطه یگان امداد نیروی انتظامی بر اساس بند سوم مصوبات جلسه مورخ ۹۹/۱/۸ نسبت به اعزام بیمار اقدام شود.

✓ فرم اعزام بیمار با امضاء و مهر پزشک معالج در سه نسخه (بیمار، مرکز خدمات جامع سلامت و مرکز بهداشت شهرستان) تنظیم گردد.

✓ ضمن رعایت احتیاطات استاندارد بیمار با آمبولانس خصوصی یا وسیله نقلیه شخصی یا پنجره های باز و تهویه مناسب به نقاهتگاه انتقال داده می شود.

✓ داروی درمان کووید ۱۹ تا پایان دوره درمان (کلروکین) و سایر داروهای مورد نیاز دیگر (آنتی بیوتیک، درمان بیماری های زمینه ای و ...) باید همراه بیمار باشد.

- شایان ذکر است در صورتیکه ظرفیت پذیرش نقاهتگاه محدود باشد الویت پذیرش به شرح زیر باید مورد توجه قرار گیرد.

- عدم امکان جداسازی در منزل
  - وجود فرد نقص ایمنی که در محل سکونت بیمار زندگی می کند و امکان زندگی موقت در مکانی دیگر ندارد.
  - نبودن فردی در خانواده که بتواند خدمات مراقبتی به فرد ارائه دهد.
  - بیمار از قوانین قرنطینه خانگی پیروی نکند.
- به پیوست فرم های تعهد نامه، فرم اعزام بیمار، چک لیست ارزیابی امکان سنجی قرنطینه خانگی و بروشور آموزشی جهت بهره برداری لازم ارسال می گردد.

دکتر کمال حیدری  
معاون بهداشتی و  
رئیس مرکز بهداشت استان

رونوشت:

مدیر محترم دفتر رئیس دانشگاه جناب آقای دکتر بهرامی: جهت استحضار

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر کلیدری: جهت استحضار، جناب بیمارستان امین، حوزه معاونت بهداشتی

تلفن: ۰۶۰-۳۳۷۶

پست الکترونیکی: Health@mui.ac.ir