



بسمه تعالی

شماره: ۵/۶/۸۵۷۵
تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۳۱
پیوست: ۵/۶/۸۵۷۵

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان اصفهان
مرکز بهداشت استان

جناب آقای دکتر کلیدری

معاون محترم درمان

با سلام و احترام،

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر حضرت محمد و آل محمد (ص)، به پیوست نامه شماره ۵/۳۰۴/۱۲۵۱۵ مورخ ۱۳۹۹/۰۸/۱۴ مرکز مدیریت بیماری های واگیر در خصوص نمونه گیری از موارد مشکوک به آنفلوآنزا، ارسال می گردد. بر اساس مفاد نامه فوق و جهت بررسی شیوع ویروس آنفلوآنزا، مقرر گردیده است تا از افراد زیر جهت بررسی ابتلا آنفلوآنزا، نمونه گیری تشخیصی صورت گیرد:

الف- بیماران مبتلا به بیماری حاد و شدید تنفسی **بستری یا فوت شده** در بخش ICU که PCR آنها از نظر کووید منفی بوده و تشخیص دیگری برای آن ها مطرح نیست.

ب- افراد مشکوک به کووید ۱۹ که در بخش ICU بستری می باشند و نتیجه بررسی آزمایشگاهی PCR آن ها از نظر **کووید ۱۹ منفی می باشد**.

بر این اساس ضمن هماهنگی لازم با بیمارستان های استان، دستور فرمائید تا نمونه گیری و ارسال آن با توجه به توضیحات زیر صورت گیرد:

۱- تهیه نمونه جهت تشخیص آنفلوآنزا، همانند قبل و همانند نمونه های تشخیصی کووید ۱۹، با دو سوپ، ثبت مجدد در سامانه ISSS و **الصاق بارکد جدید** سامانه خواهد بود.

۲- نمونه گیری تشخیص آنفلوآنزا **فقط برای بیماران بستری در ICU** صورت گیرد. بدیهی است به نمونه های ارسالی از بیماران خارج از ICU ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۳- بر اساس دستورالعمل، بعد از منفی شدن تست تشخیصی کووید و در صورت لزوم، نمونه گیری جهت تشخیص آنفلوآنزا انجام گیرد. بدیهی است از گرفتن همزمان نمونه تشخیصی کووید و آنفلوآنزا خودداری گردد.

۴- برای تفکیک نمونه های آنفلوآنزا از نمونه های کووید ۱۹، بر روی نمونه های تشخیص آنفلوآنزا، **برچسب قرمز رنگ الصاق** گردد.

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

تلفن: ۹۰ - ۴۴۷۶۰۶۰

پست الکترونیکی: Health@mui.ac.ir



بسمه تعالی

شماره: ۵/۶/۸۵۷۵

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۳۱

پیوست: ۵/۶/۸۵۷۵

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان اصفهان
مرکز بهداشت استان

۵- درخواست انجام تست در پرونده بیماران توسط پزشک معالج ثبت گردد و هزینه انجام تست

PCR آنفلوانزا، برابر تعرفه دولتی ارائه شده در کتاب تعرفه ارزش نسبی خدمات در هزینه های

بستری بیماران لحاظ گردد.

تاکید می گردد، انجام تست PCR بر روی نمونه های دارای برجسب قرمز رنگ جهت آنفلوانزا و

نمونه های بدون برجسب قرمز رنگ جهت کووید ۱۹ صورت خواهد گرفت.

دکتر کمال حیدری
معاون بهداشتی و
رئیس مرکز بهداشت استان

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

تلفن: ۹ - ۴۴۷۶۰۶۰

پست الکترونیکی: Health@mui.ac.ir