

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمسانی اصفهان
تاریخ: ۱۳۹۹ / ۸ / ۲۸
شماره:

شماره... ۵/۱۰۴/۸۲۹
تاریخ... ۱۳۹۹/۰۸/۲۸
پست... ندارد

تمام اسناد و مکاتبات وزارت

رئیس / سرپرست محترم دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی....

سلام علیکم

پیرو نامه شماره ۱۰۴/۸۱۸/د مورخ ۱۳۹۹/۸/۲۴ و همچنین ابراز خوشحالی از عنوان شدن اقدامات جدید پیرامون چگونگی پیشگیری و کنترل ویروس کرونا که بعضی نمادهای آن به شرح ذیل است:

رئیس محترم جمهوری اسلامی ایران

۱- از وزارت بهداشت می‌خواهم به طور کامل و بدون اغماض طرح نظارت بر قرنطینه مبتلایان و شناسایی حلقه تماس و هشدار و در صورت لزوم جریمه را اجرا کند (شناسایی سریع ویروس در مبتلایان بدون یا با علامت خفیف و ردیابی ویروس در بیماران)

۲- درخواست یاری‌رسانی به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی برای مهار ویروس از همه دستگاه های حکومتی و حاکمیتی

۳- تامین اعتبار لازم

۴- به یاری طلبیدن نیروهای انتظامی و بسیج مردمی

وزیر محترم کشور و فرمانده قرار گاه عملیاتی مقابله با کرونا

۱- درخواست از مسئولین وزارت کشور برای ردیابی ویروس و اعلام آمار صحیح به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

۲- دستور تامین محل های قرنطینه (ایزولاسیون) با استفاده از هتل ها و مکان های اقامتی و تامین هزینه آن

۳-انجام قرنطینه هوشمند بر حسب چرخه ویروس

وزیر محترم بهداشت و درمان و آموزش پزشکی (متولی سلامت)

۱- قرنطینه (ایزولاسیون) با بهره‌گیری از روش‌های دیجیتال

۲- ایجاد نقاته‌گاه (هتل‌ها، مسافرخانه‌ها و اقامتگاه‌ها) برای قرنطینه کردن افرادی که امکان نگهداشت آنها در منزل وجود ندارد و یا نیازمند اقدامات حمایتی هستند.

۳- پیگیری ویروس در افراد تماس یافته و کنترل دقیق ناقلین سالم و بیماران کم‌علامت.

۴- افزایش تست تشخیصی به روش‌های مختلف برای مستندسازی موارد ابتلا علاوه بر بهره‌گیری از ساختارهای اپیدمیولوژیک و بالینی.

شماره... ۱۰۴/۸۲۹/د...
تاریخ... ۱۳۹۹/۰۸/۲۸...
پوست... ندارد.....

۰۸:۲

آنچه در اینجا قصد تصدیع دارم، موضوع نقاهتگاه‌ها و محل‌های قرنطینه است که حتما باید شرایط زیر را داشته باشد:

- ۱- هر دانشگاه / دانشکده‌ای در تاسیس این مراکز قرنطینه تاخیر کند به این مفهوم است که ردیابی ویروس و پیگیری افراد در حال تماس و یا بیماران بدون یا با علامت خفیف را به خوبی کشف نکرده است. لہذا تاسیس این مراکز، با توجه به مصوبات و دستورات قبلی به عنوان یک شاخص ارزشیابی مدیریت‌های در صف و سردمداران سلامت به حساب می‌آیند. تاکنون نیز به‌طور کلی تاخیر طولانی‌ای وجود داشته و باید به یاد داشت که با تاخیر، کار سخت‌تر و پیچیده‌تر می‌شود و به عبارت دیگر فرصت‌ها از دست می‌رود.
- ۲- هر مرکز ایزولاسیون باید از حالت اداره هتل یا اقامتگاه بیرون آمده و شبیه یک مرکز بهداشتی و درمانی اداره شود.
- ۳- هیچ فردی نباید با پای خود به این مراکز مراجعه کند بلکه این مراکز محل پذیرش ارجاعات بیماران مشکوک و یا مبتلایان برای ایزوله شدن هستند و باید با توجه به نظام شبکه توسط آمبولانس یا وسیله نقلیه‌ای که به این منظور اختصاص یافته است، معرفی شوند.
- ۴- با بهره‌گیری از رسانه‌های دیجیتال یا مخابراتی از قبل باید محل ارجاع مشخص و به محض ورود با رعایت اصول بهداشتی و توجیه ذهنی افراد، به اتاق‌های خود راهنمایی شوند.
- ۵- در این مراکز رستوران‌های عمومی وجود ندارد و همه خدمات در شرایط ایزوله ارائه می‌شود.
- ۶- کنترل افراد با بهره‌گیری از ساختارهای مخابراتی یا دیجیتالی می‌باشد و در صورت لزوم برای مراقبت بیشتر همانند یک مرکز درمانی، ویزیت و اقدام لازم صورت می‌گیرد.
- ۷- دوره زمانی قرنطینه توسط گروه علمی با محاسبات علمی، بین ۱۴-۱۰ روز تعیین می‌شود.
- ۸- بدیهی است اقدامات آموزشی در طی این دوره و بعد از آن الزامی است.
- ۹- در این مراکز تجهیزات بیمارستانی ضرورت ندارد و حداقل امکانات مثل پالس اکسی متری برای چگونگی تعیین میزان اشباع اکسیژن و یا تب‌سنج برای تعیین درجه حرارت کفایت می‌کند که توسط همکاران محترم پرستاری زیر نظر پزشک عمومی (برحسب تعداد افراد قرنطینه شده) کنترل می‌شود.

شماره... ۵/۱۰۴/۸۲۹...
تاریخ... ۱۳۹۹/۰۸/۲۸...
پوست... ندارد...

۰۸:۲

- ۱۰- در صورت صلاحدید پزشک محترم عمومی با بهره‌گیری از گروه معین متخصصین ممکنست ارجاع به سطح بالاتر (بیمارستان) را لازم بدانند.
- ۱۱- ملاقات و یا حضور افراد منتسب به این بیماران ممنوع بوده و آموزش‌های لازم برای زمان بعد از ترخیص، به آنان داده می‌شود.
- ۱۲- در این ساختارها مسئله حمایتی و معیشتی از اهمیت زیادی برخوردار است که دانشگاه‌ها/ دانشکده‌ها می‌توانند با بهره‌گیری از ساختارهای حاکمیتی، حکومتی و خیرین به صورت هدفمند تامین کنند.
- امیدوارم با بردباری عالمانه و دلسوزانه، این ساختارهای مکمل نظام شبکه و بهره‌گیری درست از نظام شبکه (AHC) با همراهی دلسوزانه سازمان بسیج، نیروهای مردمی، افراد خیر و سازمان هلال احمر به اجرا در آید.
- ردیابی ویروس و کنترل آن با ایزولاسیون افراد مبتلا و حتی مشکوک تنها راه غلبه بر این اپیدمی است که بسیاری از کشورهای جهان این افتخار را از این مسیر نصیب متولیان و مدیریت‌های سلامت خود کرده‌اند. توفیق الهی شما عزیزان را از خداوند منان خواستارم.

محمد اسماعیل اکبری
مشاور عالی وزیر