



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمتعالی



شماره: ۴۰۰/۳۴۲۹
تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۲۵
پست: ندارد

«سرمایه‌گذاری برای تولید»
(مقام معظم رهبری)

معاونت درمان

روسای محترم دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور

جناب آقای دکتر فریدون نوحی

رئیس محترم مرکز انستیتو آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

جناب آقای دکتر عباسعلی کریمی

رئیس محترم مرکز قلب تهران

جناب آقای دکتر علی اکبر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بیمارستان مسیح دانشوری

موضوع: دستورالعمل ارائه خدمات تشخیصی درمانی در ایام تعطیلات فروردین ۱۴۰۵ و شرایط ویژه

جنگی

با سلام و احترام

ضمن عرض تسلیت به مناسبت شهادت رهبر فقید انقلاب حضرت آیت الله العظمی خامنه‌ای (ره) و شهادت جمعی از هم میهنان عزیز و کادر سلامت در جنگ تحمیلی رمضان، به استحضار می‌رساند؛ با عنایت به داده‌های جابجایی جمعیتی در شرایط ویژه جنگی و پیش‌بینی افزایش سفرها در ایام تعطیلات فروردین ۱۴۰۵ و به تبع آن افزایش نیازهای درمانی در برخی استان‌ها ضمن تاکید بر اجرای "دستورالعمل تداوم ارائه خدمات درمانی در شرایط بروز جنگ و تهدیدات امنیتی به شماره ۴۰۰/۳۴۰۱ مورخ ۱۴۰۴/۱۲/۱۷"، موارد ذیل با هدف حفظ آمادگی حداکثری تمامی مراکز درمانی علی‌الخصوص در استانهای پذیرنده مسافر در شرایط جنگی و ارتقاء سطح پاسخگویی به نیازهای درمانی آحاد مردم ابلاغ می‌گردد.

۱. تیم واکنش سریع و کمیته مدیریت بحران با توجه به شرایط جنگی در تمام بیمارستان‌ها و در سطح ستاد دانشگاه/دانشکده به منظور ارتقاء سطح آمادگی به صورت فعال و درآماده باش کامل قرار گیرند.

۲. ضروری است برنامه‌ریزی مناسب به نحوی انجام پذیرد که خدمات بستری بدون وقفه و با حفظ کیفیت مطلوب استمرار داشته باشد.



۳. تیم های ویژه ارزیابی در ستاد دانشگاه/دانشکده تشکیل شده و طبق برنامه مشخص به صورت روزانه از کلیه بیمارستان های دانشگاهی و غیردانشگاهی بازدید بعمل آورند. براساس نتایج بازدید، چالش ها شناسایی و برای رفع آن ها بصورت فوری اقدام گردد.
۴. تیم های ارزیابی می بایست هماهنگی لازم با گروه های بازرسی اعزامی از ستاد وزارت بهداشت را داشته باشند.
۵. برنامه حضور نیروهای تخصصی/فوق تخصصی و کادر درمانی و ساماندهی مرخصی پرسنل باید به گونه ای مدیریت شود که در طول ایام تعطیل، حضور و دسترسی کافی نیروی انسانی مورد نیاز در تمامی سطوح ارائه خدمت تضمین گردد. تنظیم برنامه کشیک، توزیع متوازن نیروها، پیش بینی نیروهای جایگزین و آماده باش در رشته های حیاتی و بخش های پرتردد به صورت دقیق صورت پذیرد.
۶. حضور مستمر و موثر متخصصین طب اورژانس، جراح عمومی، بیهوشی و سایر متخصصین مقیم در بیمارستان های مرکز ارجاع و پذیرنده بیماران ترومایی، مطابق برنامه شیفت کاری ضروری است و برنامه آنکالی سایر متخصصین/فوق تخصص های مورد نیاز جهت حضور و دسترسی سریع آنها تدوین و در اختیار ستاد دانشگاه /دانشکده قرار گیرد.
۷. حضور متخصصین طب اورژانس، بیهوشی و سایر متخصصین مقیم، در بیمارستان های عمومی دانشگاهی، مطابق برنامه شیفت کاری ضروری است و حضور و یا دسترسی سریع به متخصصین سایر رشته های تخصصی از جمله داخلی، زنان، اطفال و جراحی عمومی نیز برنامه ریزی گردد. متخصص مقیم و آنکال دوم زنان نیز در بیمارستان های دارای بخش زایمان در نظر گرفته شود.
۸. معاونت آموزشی دانشگاه با هماهنگی معاونت درمان می بایست بر حضور اعضای هیات علمی در مراکز درمانی مطابق برنامه کاری موظفی تنظیم شده، نظارت داشته باشد.
۹. از حداکثر ظرفیت بخش خصوصی، خیریه و غیر دولتی با تاکید بر ارائه خدمات اورژانسی و غیر الکتیو در رشته های طب اورژانس، جراحی عمومی، قلب، بیهوشی، زنان، داخلی، کودکان، ارتوپدی و جراحی اعصاب با تعیین شیفتهای درمانی مستقر در بیمارستان و آنکالی فعال، و همچنین شیفتهای فعال آزمایشگاههای غیر دولتی استفاده گردد.



۱۰. از ظرفیت حداکثری بخش های بستری و تخت‌های اتاق عمل با پیش بینی زمان بندی مناسب شیفت‌ها و تناسب نیروی انسانی آنکال استفاده شود.
۱۱. تیم های پشتیبانی برای رفع مشکلات احتمالی تجهیزات/تاسیسات بیمارستان ها و مراکز سرپایی، به صورت آنکال/ مقیم در دسترس باشند.
۱۲. دپوی مناسب لوازم معاینه و حفاظت فردی (PPE) به تناسب تعداد پرسنل و بار مراجعه به منظور رعایت اصول استاندارد کنترل عفونت و پیشگیری، پیش بینی شده و دسترسی به آن تسهیل گردد.
۱۳. زنجیره تامین و نظارت موثر بر استفاده از فرآورده های خونی (هموویژولانس) مدیریت شود.
۱۴. برنامه فعالیت درمانگاه های تخصصی/ فوق تخصصی و کلینیک‌های ویژه در سطح بیمارستان جهت ارائه خدمات تخصصی/فوق تخصصی در ایام تعطیل بایستی حسب نیاز توسط روسای بیمارستان ها تنظیم و به ستاد دانشگاه/دانشکده ارسال شده و به اطلاع عموم مردم نیز رسانده شود.
۱۵. بخش اورژانس و تمامی بخش‌های ویژه و دیالیز در کلیه بیمارستان ها (دانشگاهی، عمومی غیردولتی، خصوصی و خیریه) می بایست با تمامی ظرفیت فعال باشند.
۱۶. پذیرش و پاسخگویی به بیماران مختلف اورژانس به ویژه درمان مصدومین ترومایی براساس دستورالعمل های علمی و بیماران با سکتة حاد قلبی و مغزی مطابق دستورالعمل کد ۲۴۷ و ۷۲۴ در تمام بیمارستان های مجری برنامه ضروری می‌باشد.
۱۷. تیم مدیریت تخت بیمارستان جهت تعیین تکلیف بیماران با اقامت بیش از ۱۲ ساعت در بخش اورژانس به ویژه بیماران نیازمند بستری در بخش های مراقبت ویژه، رفع موانع موجود در بستری بیماران و انجام اقدامات اضطراری برای تخلیه اورژانس در موارد ازدحام بیش از حد منجر به بروز بحران فعال گردد.
۱۸. برنامه‌ریزی و الزام حضور متخصصین و پزشکان مسئول بیمار جهت ویزیت روزانه بیماران بستری در بخش‌ها انجام شود.
۱۹. بخش‌های تصویربرداری همه بیمارستان‌های دانشگاهی به صورت شبانه روزی فعال باشند و در صورت عدم امکان ارائه این خدمات در هر مرکز، حتماً هماهنگی و اطلاع‌رسانی از طریق رسانه های محلی جهت انجام امور در مراکز درمانی فعال و خارج بیمارستانی صورت پذیرد.



۲۰. دسترسی به خدمات با کیفیت و به هنگام در انجام آزمایش‌های اورژانس در کلیه آزمایشگاه‌های بیمارستانی در همه ساعات شبانه روز الزامی می‌باشد.
۲۱. داروها و لوازم مصرفی مورد نیاز و داروهای تالی اورژانس بیمارستانها براساس نیازسنجی، پیش بینی و تامین شده و دپوی کافی وجود داشته باشد.
۲۲. قبل از ایام تعطیلات، کلیه تجهیزات، دستگاه‌ها و تاسیسات بیمارستانی برای امکان ارائه خدمات آزمایشگاهی، تصویربرداری، دندانپزشکی و دارویی ارزیابی و نواقص احتمالی رفع شوند.
۲۳. تیم‌های پشتیبانی برای رفع مشکلات احتمالی تجهیزات/تاسیسات بیمارستان‌ها و مراکز سرپایی، به صورت آنکال/مقیم در دسترس باشند.
۲۴. تامین و ذخیره سازی تجهیزات همودیالیز با پیش بینی پذیرش بیماران مهمان بویژه در استانهای مسافر پذیر پیش بینی گردد.
۲۵. ضمن تقدیر از معاونت بهداشت دانشگاهها جهت فعالیت مراکز بهداشتی درمانی شبانه روزی و مراکز منتخب بحران در جنگ رمضان، ضمن تاکید بر ضرورت ادامه فعالیت مراکز مذکور ضروری است درمانگاههای مراکز درمانی (دانشگاهی، عمومی غیردولتی، خصوصی و خیریه) شبانه روزی مطابق نوبت کاری مندرج در پروانه بهره برداری، با حضور پزشکان و کادر درمان در سرویس‌های عمومی و تخصصی مربوطه فعال باشند.
۲۶. به منظور جلوگیری از افزایش بار مراجعات به مراکز درمانی دانشگاهی و ازدحام و شلوغی در اورژانس‌های بیمارستانی، می‌بایست ضمن برگزاری جلسه و هماهنگی با نظام پزشکی، برنامه کشیک ارائه خدمات در بخش خصوصی (درمانگاهها، آزمایشگاهها، دندانپزشکی، داروخانه‌ها، تصویر برداری) تنظیم گردد.
۲۷. در صورت لزوم انتقال بیمار، اقدامات اولیه برای پایداری بیمار باید در بیمارستان مبدا انجام شده، سپس با هماهنگی ستاد هدایت ضمن اطلاع رسانی به معاونت درمان دانشگاه/دانشکده، بیمار به مرکز درمانی مقصد اعزام شود.
۲۸. انتقال و اعزام بیماران با هماهنگی ستاد هدایت و مرکز پایش مراقبت‌های پزشکی و رعایت فرآیندهای اخذ پذیرش و استانداردها و دستورالعمل‌های ابلاغی انجام شود.



۲۹. آمبولانس‌های موجود در بیمارستان‌های دانشگاهی از نظر فنی و تجهیزاتی ارزیابی شده و آماده عملیات باشند. همچنین تدابیر لازم برای پشتیبانی لجستیک (با در نظر گرفتن آمبولانس رزرو یا ظرفیت بخش خصوصی) در نظر گرفته شود.
۳۰. آمبولانس‌های بخش خصوصی در مراکز طرف قرارداد بصورت ۲۴ ساعته فعال باشند.
۳۱. جهت حفظ ایمنی بیمار از تمامی توان ترابری موجود جهت انتقال و اعزام بیماران با رعایت کلیه استانداردهای ابلاغی استفاده گردد.
۳۲. از حضور نیروهای موردنیاز اعزام بیماران، اعم از راننده آمبولانس مجرب و کادر درمانی مرتبط با اعزام، اطمینان حاصل شود.
۳۳. مادران نیازمند مراقبت ویژه توسط معاونت بهداشت شناسایی و با هماهنگی معاونت درمان، ارائه خدمات زایمانی آنها در محدوده تعطیلات، مدیریت شود.
۳۴. جابجایی بیماران تحت درمان به روش دیالیز خونی (همودیالیز) حتماً با هماهنگی دانشگاه/دانشکده‌های مبدأ و مقصد و اخذ پذیرش از بخش دیالیز مقصد صورت گیرد.
۳۵. ارائه خدمات بهینه به بیماران صعب‌العلاج و خاص از طریق مدیریت کلینیک‌های مرتبط، فراهم گردد.
۳۶. تزریقات آنزیمی بیماران متابولیک به صورت منظم صورت گرفته و درخصوص سایر تزریقات تخصصی مانند پالس تراپی در بیماران مولتیپل اسکلروزیس، شرایط در صورت نیاز مهیا باشد.
۳۷. حداقل یک مرکز تالاسمی/ هموفیلی یا یکی از بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه/دانشکده به عنوان مرکز مرجع، جهت رسیدگی به موارد اورژانس بیماران مذکور معرفی شوند. پزشک و پرستار آموزش دیده آنکال در شیفت‌های ایام تعطیلات لحاظ گردد. داروهای اورژانس در استوک این مراکز موجود باشد.
۳۸. برنامه تزریق خون بیماران تالاسمی طبق برنامه زمان‌بندی اجراء گردد.
۳۹. تمامی واحدهای شناسایی و فراهم‌آوری اعضا در کشور برحسب مورد، باید در ایام تعطیلات به فعالیت خود ادامه دهند. کلیه بخش‌های پیوند اعضا باید در این ایام فعال باشند.
۴۰. تمام اورژانس‌های مراکز تخصصی درمان سرطان در ایام تعطیلات فعال باشند. به منظور عدم وقفه در درمان بیماران لازم است کلیه مراکز شیمی‌درمانی و پرتودرمانی پاسخگوی تمام مراجعین بوده و خدمات لازم ارائه شود.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی



شماره: ۴۰۰/۳۴۲۹
تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۲۵
پست: ندارد

«سرمایه‌گذاری برای تولید»
(مقام معظم رهبری)

معاونت درمان

۴۱. در مورد مراکزی که ایام تعطیلات امکان ارائه خدمات تخصصی تشخیص و درمان سرطان را دارند، به عموم مردم اطلاع رسانی گردد.
۴۲. پذیرش فعال بیماران دیابتی و فشارخون و همکاری جهت تسهیل دسترسی بیماران مذکور به داروهای ضروری در بیمارستان‌ها و داروخانه‌های تحت پوشش برنامه ریزی شود.
۴۳. از ظرفیت برنامه مقیمی دندانپزشکان و تدابیر لازم برای اطلاع رسانی جامع در خصوص سهولت دسترسی مردم به خدمات دندانپزشکی در مراکز مجری برنامه استفاده شود.
۴۴. در هر دانشگاه/دانشکده حداقل یک مرکز دندانپزشکی شبانه روزی دولتی و درکلان شهرها علاوه بر مراکز دولتی، حداقل ۲ مرکز دندانپزشکی شبانه روزی خصوصی در ایام تعطیلات پیش رو فعالیت داشته باشند و اطلاع رسانی لازم در این زمینه انجام شود.


دکتر سید سجاد رضوی
معاون درمان