



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۳۰۵۶/۷۵۰۳
تاریخ : ۱۴۰۳/۰۷/۰۵
ساعت : ۱۳:۵۹
پیوست : دایره

مرکز بهداشت استان اصفهان

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۱ / ۲ شهرستان اصفهان
مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان...
با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به پیوست لیست توزیع واکسن آنفلوانزا سال ۱۴۰۳ ارسال می گردد؛ مقتضی است نماینده شهرستان جهت تحویل سهمیه واکسن با هماهنگی قبلی به معاونت بهداشت مراجعه نماید. در این زمینه نکات زیر مورد توجه قرار داده شوند:

- ۱- واکسن ها از نوع تترا(چهار ظرفیتی) و با نام های تجاری فلوگارد و Vaxigrip می باشد.
- ۲- **واکسن آنفلوانزا صرفاً جهت افرادی که کدملی دارند تزریق و در سامانه ثبت گردد.** (فایل مسیر و نحوه ثبت اطلاعات در سامانه سیب به پیوست می باشد)
- ۳- تزریق واکسن مطابق با اولویت های ذکر شده در دستورالعمل واکسیناسیون آنفلوانزای انسانی سال ۱۴۰۲ (فایل پیوست) انجام شود.
- ۴- از واکسن فلوگارد جهت واکسیناسیون زنان باردار و گروه سنی ۶ ماه تا ۱۸ سال استفاده نشود.
- ۵- جهت تزریق واکسن تمام گروه های اولویت اول، مدت زمان دو هفته ای در نظر گرفته شود و پس از آن براساس هماهنگی با کارشناس مربوطه در معاونت بهداشت، تزریق جهت اولویت های بعدی ذکر شده در دستورالعمل انجام گردد.
- ۶- در مراکز بهداشت شماره یک و دو اصفهان، یک یا دو مرکز جهت تزریق واکسن آنفلوانزا به پرسنل بهداشتی انتخاب شده و از تزریق در تمامی مراکز خودداری شود.
- ۷- تاکید می گردد که از تحویل واکسن به افراد، به شدت خودداری شده و تزریق در محل انجام شود.
- ۸- سهمیه مرحله دوم واکسن آنفلوانزا برای شهرستان های اصفهان یک، اصفهان دو، شاهین شهر و میمه، خمینی شهر، مبارکه، لنجان و نجف آباد به ازاء ثبت حداقل ۷۰٪ سهمیه تخصیص یافته طی مرحله اول در سامانه سیب، تحویل داده خواهد شد.
- ۹- سهمیه مرحله دوم واکسن آنفلوانزا برای مابقی شهرستان ها، به ازاء ثبت ۱۰۰٪ سهمیه تخصیص یافته طی مرحله اول در سامانه سیب، تحویل داده خواهد شد.

رونوشت :

دکتر حمید گله داری
معاون بهداشت دانشگاه
و رئیس مرکز بهداشت استان
اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت دکتر علی پارسا
معاون فنی

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر خوروش: جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی
مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر معاونت بهداشت جناب آقای دکتر فدایی
اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت دکتر علی پارسا
تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹