



مرکز بهداشت استان اصفهان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۵/۶/۱۱۵۱۲.....
تاریخ : ۱۴۰۳/۱۰/۰۳.....
ساعت : ۱۱:۳۹.....
پیوست : ندارد.....

جناب آقای دکتر خورش معاون محترم درمان

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با عنایت به اهمیت شیوه ارسال نمونه های مشکوک به بیماری های تنفسی به منظور حصول نتایج دقیق و گزارش نتایج آن در بازه زمانی مناسب و با توجه به افزایش تعداد نمونه های ارسالی به آزمایشگاه مرجع تشخیص مولکولی این معاونت، خواهشمند است دستور فرمایید به منظور تسهیل فرایند پذیرش، انجام تست و گزارش دهی به موقع نتایج، موارد ذیل توسط بیمارستان ها و مراکز ارسال کننده نمونه به صورت جدی پیگیری و اجرا گردد:

- ۱- تهیه نمونه مطابق با روش استاندارد ابلاغی
 - * نمونه گیری با استفاده از دو **سواب داکرون** (نازوفارنکس و اروفارنکس) در ۲ سی سی **VTM**
 - * نمونه گیری با استفاده از سواب های غیر داکرون منجر به رد نمونه می گردد.
 - ۲- ثبت نمونه در سامانه جامع مراقبت سندرمیک، انتخاب تست های مورد نظر، دریافت **صرفا یک بارکد** و الصاق آن بر روی نمونه مورد نظر
 - ۳- اعلام موارد اورژانسی با درج **لیبل اورژانسی** و ثبت در فرم خطی همراه با نمونه ها
 - ۴- ارسال نمونه ها به همراه **فرم خطی** در دو نوبت **صبح، حداکثر تا ساعت ۸:۳۰** و **ظهر از ساعت ۱۳:۳۰-۱۲** با رعایت **شرایط ایمن حمل نمونه های عفونی و زنجیره سرما**.
- بدیهی است با عنایت به اهمیت دریافت نمونه استاندارد در گزارش صحیح نتایج، عدم رعایت هریک از شرایط فوق منجر به درج عدم انطباق در سامانه و رد نمونه خواهد شد.
- شایان ذکر است فرایند پاسخ دهی نمونه ها پس از تحویل نمونه در آزمایشگاه ۲۴-۱۲ ساعت خواهد بود و موارد عدم انطباق، ارسال نشده و یا تکرار نمونه گیری پس از ۲۴ ساعت از زمان تحویل نمونه، به منظور اطلاع مراکز ارسال کننده، بر روی سامانه ثبت و قابل پیگیری خواهد بود.



رونوشت :

معاون محترم فنی مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر پارسا: جهت آگاهی
مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر معاونت بهداشت جناب آقای دکتر فدایی: جهت آگاهی
مسئول محترم واحد فناوری اطلاعات معاونت بهداشت جناب آقای میرخلف زاده: جهت آگاهی
رئیس محترم اداره امور آزمایشگاه های معاونت بهداشت سرکارخانم مزروعی

اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

<http://phc.mui.ac.ir>