



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :د/ع/۸۲۴۵
تاریخ :۱۴۰۴/۰۷/۱۷
ساعت :۹:۳۱
پیوست :د/د/د

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 آنفلوانزای سال ۱۴۰۴ (مرحله دوم) ارسال می گردد؛ مقتضی است دستور فرمائید نماینده آن شهرستان جهت تحویل سهمیه واکسن با هماهنگی قبلی به این معاونت مراجعه نماید. در این خصوص نکات ذیل مورد تاکید می باشد:

- ۱- واکسن های این مرحله همه از نوع تترا (چهار ظرفیتی) و با نام تجاری Influvac می باشد.
 - ۲- سهمیه در نظر گرفته شده مربوط به بیمارستان های تحت پوشش آن شهرستان می باشد؛ که براساس اولویت بندی مندرج در دستورالعمل کشوری واکسیناسیون آنفلوانزا و مطابق با فایل اکسل پیوست تزریق گردد.
 - ۳- واکسن آنفلوانزا صرفاً جهت افرادی که کد ملی یا کد سامانه ای دارند تزریق و در سامانه سیب ثبت گردد (فایل مسیر و نحوه ثبت اطلاعات در سامانه سیب به پیوست می باشد)
 - ۴- در زمان ثبت واکسن در سامانه سیب، نوع واکسن، آنفلوانزا (HIV) انتخاب گردد و اشتباهاً واکسن هموفیلوس آنفلوانزا ثبت نشود.
 - ۵- اطلاعات واکسن خریداری شده از بخش خصوصی که جهت تزریق به مراکز تحت پوشش مراجعه می نمایند، به هیچ عنوان در سامانه سیب درج نگردد.
 - ۶- جهت تزریق سهمیه مذکور، مدت زمان ۲ 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.
 - ۷- تاکید می گردد که از تحویل واکسن به افراد به شدت خودداری شده و تزریق در محل انجام گردد.
 - ۸- سهمیه مراحل بعدی واکسن آنفلوانزا، منوط به ثبت دقیق واکسن های مصرفی سهمیه های دریافتی در سامانه سیب می باشد.
 - ۹- در صورت تأمین واکسن از سوی وزارت متبوع، تکمیل واکسیناسیون گروه های هدف در هفته های آتی امکانپذیر خواهد بود.
- شایان ذکر است با توجه به حساسیت موضوع، دقت لازم در تزریق و ثبت واکسن رعایت گردد و حسن اجرای تمامی موارد پیشگفت برعهده معاون محترم بهداشت مرکز/ شبکه می باشد.

رونوشت :

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

دکتر حمید گله داری
معاون بهداشت دانشگاه

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

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

از طرف دکتر مصطفی رضایی
معاون فنی

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