

# معاونت درمان



شماره: ۹۸/۵۸۰۲۰۷  
تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۰۸  
پیوست: دارد

باسمہ تعالیٰ  
\*ممیط کار سالم، کارکنان سالم\*

رئیس محترم دانشکده دندانپزشکی مشهد

مدیر محترم شبکه بهداشت درمان (شهرستانهای تابعه)

رئیس محترم بیمارستانها (کلیه بیمارستانهای تابعه مشهد)

مسئول فنی محترم درمانگاه (عمومی - تخصصی)

مسئول فنی محترم درمانگاههای دندانپزشکی

مراکز محترم جراحی محدود

مراکز شیمی درمانی

مراکز جامع دیالیز

موضوع: اطلاعیه شماره ۱۰ ستاد کشوری کنترل و مراقبت ۵۹۹۰-۱۹

سلام علیکم

احتراماً، به پیوست نامه وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی به شماره ۱۰۰/۱۵۹۷ و ابلاغ اطلاعیه شماره ۰۲ ستاد کشوری کنترل و مراقبت کووید-۱۹ درخصوص مراقبت های دندانپزشکی و گروه بیماران خاص و صعب العلاج جهت اجرا ارسال می گردد .  
۷۵۲۵۵۸۸

دکتر شاپور بدیعیم اول  
معاون درمان و نیس  
کارگروه مراقبت و درمان دانشگاه

از طرف، سید جواد حسینی



رونوشت:

- رئیس محترم دانشگاه چیت استحضار
- معاونین محترم دانشگاه چیت استحضار
- رئیس محترم سازمان نظام پزشکی مشهد
- اعضای کارگروه مراقبت و درمان دانشگاه
- دبیر محترم کارگروه مراقبت و درمان دانشگاه
- دبیرخانه محترم کارگروه

بسمه تعالیٰ

شماره ... ۱۴۰/۱۵۹۷  
تاریخ ... ۱۳۹۸/۱۲/۰۶  
پیوست ... دارد

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فرم

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

جناب آقای دکتر ولایتی

رئیس محترم مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری‌های ریوی مسیح دانشوری

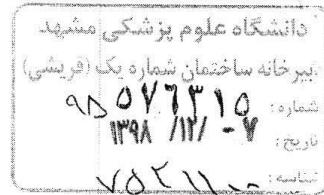
جناب آقای دکتر نوحی

رئیس محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی درمانی قلب شهید رجایی

با سلام:

اطلاعیه شماره ۲ قرارگاه کنترل و مراقبت کووید-۱۹ (کرونا) درخصوص مراکز ارائه دهنده خدمات دندانپزشکی و مراقبت گروه بیماران خاص برای ابلاغ و اجرا در کلیه مراکز درمانی تحت پوشش اعم از دانشگاهی، عمومی غیردولتی، خصوصی و خیریه ارسال می‌شود. لازم است شخصاً بر حسن اجرای مفاد دستور العمل‌های ابلاغی و اطلاعیه‌های ارسالی نظارت فرمائید.

دکتر سعید نمکی  
وزیر و رئیس ستاد ملی  
مدیریت بیماری کرونا



رونوشت:

- ✓ جناب آقای دکتر جان بابایی، معاون محترم درمان برای اطلاع و پیگیری
- ✓ سرکار خانم دکتر حضرتی، معاون محترم پرستاری برای اطلاع

## اطلاعیه شماره ۲۰ ستاد کشوري کنترل و مراقبت کووید-۱۹

### الف- دستورالعمل اجرایی مقابله با کرونا ویروس جهت کلیه مراکز ارائه دهنده خدمات دندانپزشکی

۱. ارائه پروتکل های WHO و ADA درخصوص کنترل بیماریهای واگیر از جمله کرونا از طریق اطلاع رسانی مجازی، پوسترهای، پوشورها و یا نمایش در تجهیزات تصویری در سطح مراکز دندانپزشکی.
۲. انجام با تأخیر اعمال دندانپزشکی غیر اورژانسی با هدف پیشگیری از انتشار ویروس کرونا و ساماندهی پذیرش بیماران بسته به شرایط (ترجیحاً از پذیرش بیماران جدید به جز موارد اورژانس تا اطلاع ثانوی خودداری گردد).
۳. فراهم آوردن شرایط بهینه مراقبت کنترل عفونت از قبیل در اختیار گذاشتن ماسک برای بیماران در بدو ورود و همچنین کلیه پرسنل و نیز تهیه مواد ضد عفونی و در اختیار گذاشتن آن برای بیماران و پرسنلی که در سطح مرکز در حال تردد می باشند.
۴. تاکید بر رعایت اصول ضد عفونی مستمر و منظم محیط کار اعم از بخشهاي درمانی و اداری و همچنین استفاده از تجهیزات استاندارد تهويه محیط و ... و نظارت بر حسن اجرای آن
۵. تاکید بر رعایت اصول کنترل عفونت حین کار از جمله استفاده از روش های پوشش یکبار مصرف یونیت، شیلد، گان یکبار مصرف، عینک، دستکش و تمامی ملزمات یکبار مصرف مرتبط درمان .
۶. تاکید بر عدم تماس فیزیکی از جمله دست دادن ها و سایر مراودات عرفی به منظور جلوگیری از احتمال انتقال بیماری
۷. هماهنگی با «واحد نظارت بر بیماریهای واگیر» در معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مربوطه تا در صورت مشاهده هر گونه فرد با علائم ابتلا به بیماری کرونا با نامه به مراکز درمانی مرتبط ارجاع و کنترل نتیجه اقدامات مقتضی.
۸. ارتباط با معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مربوطه جهت هماهنگی با مراکز درمانی تعریف شده درخصوص کنترل بیماری کرونا تا در صورت مشاهده نمونه های مبتلا تشریفات اداری و عملی آن جهت ارجاع بیمار کاهش یابد.
۹. ارائه دهندگان خدمات دندانپزشکی درصورت مشاهده بیماری که عالیم بیماری را دارد موظف به لغو درمان و ارجاع بیمار به واحد نظارت بر بیماریهای واگیر (بند ۷) جهت اقدامات مقتضی می باشند.
۱۰. تماس با افرادی که وقت قبلی دارند قبل از تاریخ مراجعه و هماهنگی با بیماران و پرسش از شرایط سلامتی ایشان در صورت داشتن عالیم بیماری کرونا وقت درمان را تا رفع عالیم کنسل نمایند.
۱۱. تسریع و تسهیل امکان اخذ مرخصی جهت افراد شاغل در مراکز دندانپزشکی اعم از پرسنل درمانی و پشتیبانی که دارای عالیم مربوط به بیماری کرونا هستند، تا بهبودی کامل ایشان .
۱۲. در درمانگاههای عمومی و تخصصی ، تعریف افرادی به عنوان ناظر کنترل عفونت، با پوشش خاص که مراحل کار را پایش نمایند.

۱۳. در معرض دید قرار دادن تابلوهای هشداردهنده و راهنمای با عنوان «در هنگام عطسه و سرفه جلوی دهان و بینی خود را بپوشانید» دستمال‌های کاغذی یکبار مصرف، سلطل زباله‌ای که بدون دست باز می‌شوند و محلی برای شستشوی دستها با محلول ضدغونی کننده دست در اتاق انتظار و همچنین امکان جداسازی بیماران دارای علائم تنفسی در اتاق انتظار وجود داشته باشد.

۱۴. در پذیرش بیماران دقت کافی جهت غربالگری و تشخیص مستعدین بویژه بیماران پر خطر جهت پیشگیری از عوارض ابتلا به ویروس کرونا مانند افراد دیابتیک، سالمدان، بیماران قلبی عروقی، تنفسی، کلیوی، خود ایمنی و بیماران خاص و ... صورت پذیرد.

۱۵. کنترل دقیق در تفکیک و امحاء زباله‌های مراکز براساس استانداردهای CDC و نظارت بر حسن اجرای آن.

### ب- مراقبت گروه بیماران خاص:

۱. در شرایط حاضر از جابجایی بیماران خاص (تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، ام اس و ...) و نقل و انتقال آنان در مراکز درمانی حتی المقدور خودداری شود.

۲. از ارجاع بیماران بین شهرهای مختلف و همچنین پذیرش بیمار به عنوان مهمان حتی المقدور خودداری شود.

۳. بیماران مشکوک و بیماران با تشخیص قطعی در مراکز درمانی منتخب به عنوان مرکز خاص ایزوله تحت شرایط ویژه خدمت رسانی شوند.

۴. در بیماران خاص و صعب العلاج و نقص ایمنی (به خصوص بیماران تحت کمoterابی، پیوندی، دیالیزی، تالاسمی و ...) از آنجایی که علائمی مثل تب، دهیدریشن و حتی دیس پنه ممکن است نداشته باشند، در صورت هرگونه تردید و بر اساس قضاوت بالینی پزشک مداخلات و اقدامات درمانی شروع شود.

۵. به دلیل بروز علائم شدید، عوارض و مرگ بیشتر در این گروه از بیماران از ابتدا در دسته متوسط و شدید در نظر گرفته شوند.

۶. بیماران مشکوک این گروه در محیط‌های جداسازی شده از سایر بیماران این گروه ویزیت شوند تا سایر بیماران در معرض خطر کمتری باشند.

۷. پرسنل بخش‌های مرتبط به طور پیوسته و مستمر ارزیابی شوند و در صورت هرگونه یافته مشکوک از ارائه خدمت در این بخش‌ها معاف شوند.

۸. بیمارستان‌ها و مراکز سرپایی اصلی و مشخص ارائه خدمت به این گروه از بیماران در هر دانشگاه به عنوان مرکز ریفارال کرونا انتخاب نشوند.

۹. گروه بیماران معتاد هم مشمول بستره و دریافت دارو می‌شوند به خصوص افراد بی خانمان و ماده ۱۶ ها و مراکز کاهش آسیب گذری؛ بیماران معتاد تحت درمان مراکز سرپایی مشابه افراد عادی هستند.

۱۰. انجمن‌های حمایتی نسبت به توصیه به پرهیز از سفرهای غیرضرور اقدام نمایند.