



## دستورالعمل شرایط پذیرش بیماران در بیمارستان ها

### پس از فروکش کردن طغیان کرونا

لازم است کلیه بیمارستان ها و مراکز درمانی در شرایط طغیان تا اعلام وضعیت سفید بر اساس دستورالعمل زیر نسبت به پذیرش بیماران برای ارائه خدمات سرپایی و بستری با در نظر گرفتن شاخص های غربالگری ارائه شده بصورت جدی مراجعین را مورد ارزیابی قرار داده و از صحت و سلامت نسبی افراد اطلاع حاصل نمایند. بدین منظور این دستورالعمل بعنوان یک راهنما برای تفکیک مسیر جداسازی و حرکت بیمار توصیه میگردد:

در جریان مراجعات بیماران سه به سه دسته کلی زیر باید توجه نمود:

۱. بیماران اورژانسی

۲. بیماران الکتیو

۳. زنان باردار

#### بیماران اورژانسی:

در بیماران اورژانسی که توسط هر وسیله ای به اورژانس بیمارستان ها وارد می شوند لازم است در زمان تریاژ بدقت در خصوص سابقه مواجهه با فرد مبتلا به کرونا و یا فردی که علائم آن را داشته (تب، لرز، سرفه خشک، تنگی نفس، کاهش بویایی) داشته سوال گردد. سپس در جریان فرآیند تریاژ حتماً از ایشان درجه حرارت و میزان اشباع اکسیژن و تعداد تنفس سنجیده و در فرم تریاژ ذکر شود.

با توجه به شرح حال و معاینه اولیه به عمل آمده به علت اورژانسی بودن وضعیت بیمار قبل از انتظار برای پاسخ به جواب های آزمایش های کلینیکی برای تشخیص و یا رد کووید ۱۹ کلیه اقدامات لازم برای بیمار انجام شده و فقط کلیه پرسنل و کادر درمانی درگیر با بیمار با احتمال کریر بودن بیمار، کلیه اقدام های حفاظتی را رعایت کرده و مشابه بیمار کرونایی به بیمار سرویس دهند.

تکرار می شود به هیچ وجه زمان ارائه سرویس به بیماران نباید با شک و یا ابتلا کرونا معطل شود و لازم است با حفظ تمامی احتیاطات پوششی بیمار سرویس مناسب بسته به ضایعه و نیاز خود دریافت دارد.

پس از انجام اقدامات لازم برای بیمار و پایدار شدن وضعیت ایشان منتظر جواب آزمایش های مولکولی و سرولوژی شده و پس از پاسخ نتایج بیمار جهت بستری شدن به بخش کرونایی و یا بخش غیر کرونایی منتقل می شوند.

## دستورالعمل شرایط پذیرش بیماران در بیمارستان ها پس از فروکش کردن طغیان کرونا

توجه : در صورتیکه ستاد دانشگاه آمادگی و هماهنگی لازم را بتواند هدایت نماید توصیه میشود پس از انجام پروسیجر اورژانسی و پایدار شدن وضعیت بیمار ایشان به مرکز ریفرال بیماران کرونایی منتقل گردد تا از چرخه انتقال عفونت بین دیگر بیماران و کارکنان بیمارستان غیر ریفرال جلوگیری بعمل آید.

### بیماران الکتیو

در خصوص بیماران الکتیو و بیمارانی که برای ویزیت و مشاوره به بیمارستان مراجعه نموده اند توصیه میشود در فضایی مستقل در کلینیک بیمارستان برای اخذ شرح حال اولیه و غربالگری کوید ۱۹ تعبیه گردد. کلیه بیماران و همراهان به این مکان وارد شده و با یک شرح حال ساده از نظر تماس با فرد مشکوک و یا محتمل به کرونا و یا فردی که در دو هفته گذشته سابقه ایی از تب ، سردرد ، سرفه خشک ، تنگی نفس و یا اسهال داشته و یا مبتلا به کرونا بوده است جهت بررسی به کلینیک عفونی / کلینیک کرونا منتقل شود.

در کلینیک عفونی یا کرونا ضمن بررسی دقیق بیمار و انجام تست مولکولی و سرولوژی از بیمار در صورت شک به کووید ۱۹ بیمار در محل جداسازی شده هدایت شود. در صورتیکه امکانات بیمارستانی امکان پاسخ دهی سریع و تعیین تکلیف بیمار را برای آزمایش مولکولی داشته باشد بیمار منتظر نتیجه بماند و در صورتیکه این امکان وجود ندارد شرایط بیمار سنجیده شده و با یک وقت دهی مناسب پس از اخذ پاسخ نتیجه آزمایشگاهی بیمار تعیین تکلیف گردد.

در صورتیکه نتیجه آزمایش مولکولی بیمار مثبت بود بیمار برای انجام درمان و یا انجام خدمتی که برای آن به بیمارستان مراجعه کرده بود به بیمارستان ریفرال کرونا اعزام شود.

و در صورتیکه نتیجه آزمایش مولکولی بیمار منفی بود بدون مانع اقدامات لازم برای ویزیت ، بستری و انجام پروسیجر بر روی بیمار کما فی السابق صورت پذیرد و در صورت شک به ابتلا به کرونا بر اساس نظر پزشک متخصص عفونی و یا پزشک معالج میتواند مجدداً تست مولکولی تکرار گردد.

### زنان باردار

در خصوص زنان باردار نیز باید در هر بار مراجعه به بیمارستان برای گرفتن سرویس های غربالگری پس از اخذ شرح حال اولیه برای مواجهه با بیماران کرونایی علائم حیاتی همچون درجه حرارت ، ریت تنفسی و قلبی ؛ اشباع اکسیژن خون سنجیده و ثبت گردد و پس از آن با تعیین وضعیت شرایط مددجو اقدام و سرویس لازم در اختیار ایشان قرار گیرد.

غربالگری بیماران کووید ۱۹ در هنگام مراجعه:

۱. شرح حال دقیق از بیمار در خصوص مواجهه با بیماران قطعی مبتلا به کرونا

## دستورالعمل شرایط پذیرش بیماران در بیمارستان ها پس از فروکش کردن طغیان کرونا

۲. شرح حال مواجهه با فردی که سابقه تب ، سرفه خشک ، تنگی نفس
۳. اندازه گیری دمای بدن ، ریت تنفسی ، اشباع اکسیژن شریانی
۴. انجام آزمایش مولکولی کووید ۱۹ و تست سرولوژی در افراد مشکوک
۵. انجام تست سرولوژی در افراد مشکوک و مبتلا بهبود یافته در صورت در دسترس بودن
۶. ثبت دقیق اطلاعات بیماران در فرم تریاژ الکترونیک بیمارستان
۷. اعلام موارد مشکوک مراجعین سرپایی به کارشناسان مبارزه با بیماریها برای ثبت در سامانه های بهداشت

در خصوص زنان بارداری که جهت ختم بارداری مراجعه می نمایند، ضمن انجام آزمایش مولکولی موارد مشکوک ، لازم است پوشش حفاظتی پرسنل مستقر در اورژانس مامایی ، بخش زایمان ، LDR ، کامل باشد و در صورت امکان فضای مورد نظر از محل تردد غربالگری مادران باردار جدا باشد. در ضمن نمونه گیری خانم های باردار بهتر است در یک مکان ایزوله صورت پذیرد.

### وسایل مراقبتی در کلینیک

در کلیه کلینیک های الکتیو لازم است کلیه کارکنان ، پزشکان و پرستاران از ماسک های جراحی استفاده کنند و حتماً قبل و پس از معاینه هر بیمار اصول بهداشت دست را رعایت نمایند.

در کلیه کلینیک های عفونی و یا غربالگری بیماران کوید پرسنل و پزشکان از ماسک های N۹۵ به همراه گان همچنین دستکش استفاده نموده و در صورتیکه گان و دستکش آلوده شد آنرا تعویض نمایند.

### استاندارد سازی محیط بر اساس حضور بیماران در کلینیک

۱. تهویه مناسب محیط و ایجاد جریان هوا (در صورت امکان استفاده از هوای تازه)
۲. تعیین فاصله فیزیکی حداقل ۲ برابر وضع موجود به ازای هر نفر در کلینیک
۳. گندزدایی محیط به صورت منظم بر اساس پروتکل های ابلاغی به فواصل منظم و مرتب
۴. رعایت فاصله فیزیکی بیماران و صندلی های سالن انتظار با رنگ های ویژه
۵. استفاده اختصاصی از تجهیزات معاینه در هر کلینیک و نظارت بر گندزدایی آنها
۶. تعیین مسیر مشخص جهت ورود و خروج بیماران غربالگری پرسنل و کادر درمانی و پزشکان

### تجهیز کلینیک های مرجع به سیستم تمام الکترونیک نوبت دهی

توصیه میشود در هنگام راه اندازی کلینیک های بیمارستانی و کلینیک های ویژه موارد زیر برای کاهش تردد و حضور فیزیکی بیماران و اعضای خانواده در نظر گرفته شود:

## دستورالعمل شرایط پذیرش بیماران در بیمارستان ها پس از فروکش کردن طغیان کرونا

۱. دریافت نوبت الکترونیک با فاصله گذاری زمانی مناسب برای حضور بیماران
۲. کاهش تعداد نوبتها و افزایش تعداد پزشکان در هر شیفت کاری جهت کاهش زمان حضور بیمار (این شاخص بر اساس مدت مشابه در سال قبل و دو برابر کردن کادر تخصصی و کاهش سقف نوبت دهی تا ۵۰ درصد تعیین میشود)
۳. مدیریت صف به منظور کاهش حضور همزمانی بیماران
۴. امکان حضور و پرداخت هزینه و امور بیمه گری در یک مکان و تمام الکترونیک برای کاهش جابجایی بیماران در راهرو های بیمارستان ( در حد توان و امکانات مراکز درمانی )

### بررسی دوره ای کارکنان درمانی

لازم است در کلیه بیمارستان ها و مراکز درمانی که مشغول ارائه سرویس به بیماران اعم از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ و غیر کرونایی حتماً جهت غربالگری و اطمینان از صحت و سلامت ایشان اقدام های زیر صورت پذیرد:

### شاغلین در بخش های عادی

شاغلین در این بخش ها لازم است یک بار آزمایش مولکولی کووید ۱۹ را به همراه تست سرولوژی (در صورت تایید دانشگاه) انجام دهند و در پرونده پرسنلی ایشان ذکر گردد. هرگونه تغییر در تماس با فرد مشکوک و یا بروز هر علامتی دال بر وجود کرونا این تست ها در بازه های تعریف شده در سیاست های ابلاغی دانشگاه تکرار می گردد. این افراد در هنگام حضور در بخش و فعالیت های کاری خود نیاز به محافظت خاصی بجز استاندارد های روتین اعتباربخشی ندارند.

### شاغلین در بخش های ویژه ، خاص و کرونایی

شاغلین در اینگونه بخش ها لازم است تست مولکولی و سرولوژی کووید ۱۹ را (در صورت تایید دانشگاه) انجام داده و در صورت منفی شدن تست مولکولی به ارائه خدمت در بخش های فوق ادامه دهند . این افراد حداقل هر دو هفته تا پایان طغیان و اعلام وضعیت سفید باید تست مولکولی آنها تکرار شده و در سوابق پرونده سلامت آنها ثبت گردد.

حضور این افراد در بخش های فوق بر اساس استاندارد های توصیه شده در بخش ویژه میباشد.

**تذکره:** در صورتیکه آزمایش سرولوژی فرد نشان دهنده پاسخ بدن نسبت به ایمن شدن در برابر ویروس کووید ۱۹ بود تا پایان این طغیان نیازی به انجام آزمایش روتین مولکولی نمی باشد. در عین حال پاسخ آزمایش مولکولی باید منفی باشد.

## رعایت اصول ایمنی

در صورتیکه در جریان بستری بیماران در بیمارستان مجبور به ارائه سرویس به بیماران مبتلا و مشکوک به کرونا هستیم، لازم است به دقت موارد زیر رعایت گردد:

۱. در برخورد با بیماران مشکوک همچنان باید اقدامات حفاظتی تماسی و آیروسل برای کلیه پرسنل بخش فوق رعایت شود.
۲. بیماران تنفسی همچنان در طول انتقال در بیمارستان از ماسک جراحی استفاده کنند.
۳. در حد امکان بیماران تنفسی همچنان در بخش ایزوله تنفسی بستری باشند.
۴. پرستاران آموزش دیده مراقبت این بیماران را بر عهده بگیرند.
۵. این بیماران همچنان ملاقات ممنوع می باشند.
۶. مسیر تردد این بیماران مجزا و مشخص باشد.
۷. اقدامات تولید کننده آیروسل مثل برونکوسکوپی، انتوباسیون، ساکشن ترشحات و ... با احتیاطات حفاظتی کامل تماسی و آیروسل انجام شود.

دستورالعمل شرایط پذیرش بیماران در بیمارستان ها پس از فروکش کردن طغیان کرونا

فلوجارت پذیرش و ارائه خدمات به بیماران براساس بررسی ابتلا به کووید ۱۹

