

## ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: راهنمای پیاده سازی گام چهارم آماده سازی تیم های عملیاتی گام چهارم بسیج ملی مبارزه

کرونا ( طرح شهید حاج قاسم سلیمانی )

با سلام و احترام

پیرو ابلاغ دستورعمل گام چهارم بسیج ملی (نامه شماره ۱۰۰/۱۳۷۱ مورخه ۱۳۹۹/۸/۲۷) و لزوم آماده سازی سریع تیم های عملیاتی (حمایتی، مراقبتی و نظارتی) مقتضی است اقدامات ذیل با مشارکت بسیج مستضعفان و سایر دستگاه ها و سازمانهای همکار به مرحله اجرا درآید.

۱- **برنامه ریزی:** برنامه ریزی اقدامات محله محور در سه حیطة حمایت، مراقبت و نظارت بصورت مشارکتی با بسیج مستضعفان و سایر سازمانها همکار انجام می شود. اقدامات فنی با مسوولیت حوزه بهداشت و اقدامات پشتیبانی و حمایتی با مسوولیت بسیج انجام خواهد شد.

۲- **سازماندهی:** سازماندهی مناطق روستایی بر مبنای خانه های بهداشت و مناطق شهری مبتنی بر محله و بر اساس بلوک بندی خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت انجام خواهد شد. بطوریکه به عنوان اولین قدم باید نقشه مناطق و محله ها تهیه و تمامی اطلاعات مربوط به وضعیت منطقه از نظر نقاط پر خطر، پر تردد، اماکن خاص (مطابق دستورعمل) لیست افراد پرخطر و آسیب پذیر (از نظر معیشتی و سلامتی) استخراج گردد. تیم های حمایتی با محوریت و مسوولیت حوزه مقاومت بسیج تشکیل شده و وظیفه حمایت از گروه های آسیب پذیر و بیماران را بر عهده دارند. تیم های مراقبتی متشکل از تیم های رهگیری (CONTACT TRACING) و مراقبت در منزل (HOME CARE) با مسوولیت دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی و بر اساس دستورعمل ابلاغی و با مشارکت بسیج شکل می گیرند. پزشکان می توانند از داوطلبین بسیج جامعه پزشکی، رزیدنت های تخصصی پزشکی به جز رشته های عفونی، داخلی و طب اورژانس؛ و دانشجویان سال آخر پزشکی (مطابق دستور مقام محترم وزارت، نامه شماره ۱۰۰/۱۳۲۳ مورخه ۱۳۹۹/۸/۱۸) و پزشکان عمومی بخش خصوصی باشند. داوطلبین سلامت از میان نیروهای بسیجی، دانشجویان سال آخر پرستاری، مامایی، بهداشت عمومی، سفیران سلامت خانوار، رابطین سلامت محله و داوطلبین سازمان جوانان هلال احمر انتخاب می شوند. شکل گیری تیم های

نظارتی با محوریت بهداشت محیط و حرفه ای، داوطلبین سازمان جوانان هلال احمر و با مشارکت نیروهای بسیج انجام خواهد شد. تمامی تیم های عملیاتی باید از کارت شناسایی عکس دار مطابق پیوست استفاده نمایند.

۳- **مدیریت و هدایت تیم های عملیاتی:** انجام دقیق و منظم وظایف ذکر شده در دستورعمل ابلاغی نیازمند هماهنگی کامل بین بسیج، دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و هلال احمر است. مسوولیت تیم های حمایتی با بسیج مستضعفان، تیم های مراقبتی (رهگیری و مراقبت منزل) با دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و تیم های نظارتی با بهداشت محیط و حرفه ای و هلال احمر می باشد. اعضای تیم ها و مسوولین مربوطه باید بطور مستمر و روزانه جلسه هماهنگی برگزار کرده و گزارش اقدامات انجام شده در طی روز را جمع بندی و تحویل پایگاه سلامت (تیم های مراقبتی و نظارت) و پایگاه بسیج محله (تیم های حمایتی) نمایند.

۴- **آموزش تیم های عملیاتی:** تمامی تیم های عملیاتی شامل حمایتی، مراقبتی و نظارتی باید آموزش های عمومی مرتبط با پیشگیری از انتقال ویروس، حفاظت فردی، زندگی با کووید ۱۹ و مراقبت از بیمار کرونایی در خانه را دریافت نمایند (مطابق محتوای آموزشی بارگذاری شده در پورتال مرکز مدیریت شبکه و آموزش سلامت). تیم های مراقبتی (رهگیری و مراقبت منزل) باید آموزش اختصاصی درباره نحوه رهگیری، انجام تست سریع کووید - ۱۹ در درب منزل (RAPID TEST)، مراقبت و درمان در منزل و پیگیری بیماران محتمل و قطعی و ارجاع به بیمارستان را دریافت نمایند (مطابق محتوای آموزشی بارگذاری شده در پورتال مرکز مدیریت شبکه، آزمایشگاه مرجع سلامت و آخرین دستورعمل مراقبت سرپایی کمیته علمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)

۵- **استفاده از وسایل حفاظت فردی،** تمامی اعضای تیم های عملیاتی باید از وسایل حفاظت فردی متناسب با شرح وظایف تیم ها استفاده نمایند. اعضای تیم های رهگیری و مراقبت در منزل باید از وسایل حفاظت فردی کامل شامل ماسک N95، دستکش، گان و شیلد صورت استفاده نمایند. وسایل حفاظت فردی توسط دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی تامین می شود. مرکز بهداشت شهرستان و مراکز خدمات جامع سلامت وظیفه نظارت بر رعایت کامل دستورعمل های حفاظت فردی توسط تمامی اعضای تیم های عملیاتی را برعهده دارند، چرا که حفاظت کامل داوطلبین و مشارکت کنندگان در گام

چهارم بسیج ملی مهمترین اصل برای تامین و تضمین سلامت فردی آنها و پیشگیری از انتقال بیماری به دیگران می باشد. دانشگاه ها/ دانشکده های علوم پزشکی نیز وظیفه نظارت بر شبکه های بهداشتی درمانی و مراکز بهداشت شهرستانها رت بر عهده دارند.

۶- **ثبت و گزارش دهی فعالیت ها:** تمامی فعالیتهای و اقدامات انجام شده توسط تیم های عملیاتی باید در فرم های گزارش دهی ثبت شده و در جلسات روزانه با مسوولین مربوطه ارایه و جمع بندی گردد. تمامی اقدامات مربوط به تیم های مراقبتی و نظارتی باید در سامانه های پرونده الکترونیک سطح اول (سیب، سینا، ناب، پارسا) ثبت گردد. برای افرادی که تاکنون پرونده الکترونیک سلامت نداشته اند با دریافت اطلاعات سرپرست و اعضای خانوار (شامل نام و نام خانوادگی، کد ملی، تاریخ تولد، تحصیلات، شغل، شماره تلفن همراه هر یک از اعضای خانواده و آدرس پستی محل سکونت) در عرض ۲۴ ساعت توسط مراقب سلامت مربوطه در پایگاههای سلامت و بهورزان در خانه های بهداشت پرونده الکترونیک سلامت ایجاد شده و به سرپرست محترم خانوار از طریق تلفن یا پیامک و یا داوطلبین سلامت منطقه اطلاع رسانی شود.

۷- **نظارت و پایش:** نظارت روزانه و پایش مستمر فعالیتهای تیم های عملیاتی بصورت سطح بندی و بر اساس چک لیست های تدوین شده انجام خواهد شد تا از انجام درست و منظم وظایف پیش بینی شده در دستورعمل اجرایی گام چهارم اطمینان حاصل شود. مراکز خدمات جامع سلامت منطقه وظیفه نظارت بر تیم های مراقبتی و نظارتی و حوزه های مقاومت بسیج وظیفه نظارت بر عملکرد تیم های حمایتی را بر عهده خواهند داشت. دانشگاه ها/ دانشکده های علوم پزشکی بر شبکه های بهداشتی درمانی نظارت نموده و نظارت ملی توسط رابطین تعیین شده از طریق مقام محترم وزارت و بر اساس چک لیستها و شاخص های تعیین شده در دستور عمل اجرایی گام چهارم بسیج ملی انجام خواهد شد.

۸- **بودجه و اعتبارات:** منابع مورد نیاز جهت تامین وسایل حفاظت فردی و نیروی انسانی فعال در قالب تیم های مراقبتی و نظارتی متعاقباً طی دستورعمل جداگانه ای به دانشگاه ها/ دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ خواهد شد.

۹- **آموزش و تبلیغات عمومی:** به منظور همراهی بیش از پیش مردم و جلب مشارکت تمامی سازمانها، دستگاهها و سمن ها در پیاده سازی بسیج محله محور انجام تبلیغات گسترده محیطی و اطلاع رسانی

در سطح شهر و روستا با همکاری شهرداریها، دهیاری ها و صدا و سیمای استانی ضروری است. مقتضی است در مدت زمان اجرای طرح با همراهی بسیج مستضعفین برنامه های توجیهی و اقناعی مشترک از طریق صدا و سیمای استانی تدارک دیده شده و در ساعات مناسب شبانه روز پخش گردد.

۱۰- **بهره گیری از ظرفیت برنامه هر خانه یک پایگاه سلامت:** با توجه به اینکه برنامه کشوری هر خانه یک پایگاه سلامت به عنوان یکی از میانی طرح مدیریت و کنترل اپیدمی کوید ۱۹ به شیوه محله و خانواده محور در نظر گرفته شده است، باید همه کوشش ها در راستای بهره گیری از این پتانسیل معطوف گردد. جلب مشارکت سفیران سلامت خانوار و رابطین سلامت محله در شکل گیری تیم های مراقبتی (اولویت اول) و حمایتی (اولویت دوم) که از اجزای این بسیج هستند می تواند سبب انتقال آموزش های مربوط به پیشگیری از کوید ۱۹ و نیز مراقبت از بیمار کرونایی در منزل به خانواده ها و ارتقای مهارت و سواد سلامت جامعه در ارتباط با کوید ۱۹ گردد.

دکتر علیرضا رئیسی  
معاون بهداشت