

هدف: تامین سلامت جمعیت تحت پوشش با ارائه خدمات مراقبتی یکپارچه

دامنه کاربرد: تمامی جمعیت تحت پوشش صنعت نفت

مسئولیت نظارت: رئیس بهداشت و درمان منطقه

مسئولیت اجرا: روسای سلامت کار / خانواده

دامنه اجرا: تمامی پزشکان تعریف شده در سامانه

روش اجرا:

باتوجه به اینکه سلامتی زمانی حاصل می شود که تمامی جوانب موثر بر سلامت ، شناسایی و اقدامات مناسب برای ایشان صورت پذیرد ، در گام های زیر روش های اجرایی جهت دستیابی به این هدف بر اساس اطلاعات ثبت شده در سامانه ارائه می گردد :

الف - مستند سازی اطلاعات سلامت: تیم سلامت با ثبت دقیق موارد موثر بر روند بیماری امکان یک مراقبت همه جانبه و بی خطر در برنامه های غیر حضوری بشرح زیر فراهم می آورند:

گام اول: بخش ۲- اطلاعات بیمار

در موارد زیر با توجه به اهمیت موضوع علیرغم اینکه در سامانه ستاره دار نمی باشند اما هنگام برقراری تماس تلفنی ، پرسش و ثبت آنها ضروری است :

- تفکیک گروه افراد شاغل از سایر گروه ها ، شاغلین اقماری در بالاترین الویت ارزیابی قرار دارند
- تعیین «نام منطقه و مرکز طب صنعتی» و « نام منطقه و مرکز پزشک خانواده»
- ثبت اطلاعات « پذیرش بیمار » و « تاریخ ترخیص » و یا « تاریخ فوت » در صورت بستری در بیمارستان

بخش ۴- ابتلا به بیماری های زمینه ای

- پرسش از بیماری های زمینه ای و ثبت صحیح اطلاعات
- توجه پزشک/ مراقب سلامت به علایم و نیازهای دارویی افراد مبتلا به بیماری های زمینه ای ، در هنگام تماس تلفنی با ایشان

بخش ۵- تست های آزمایشگاهی

- تکمیل نتایج آزمایشگاهی فرد در اولین تماس و نیز اعمال تغییرات جدید در فرایند ۱۴ روزه مراقبت در فرم A۰

بخش ۶- سابقه تماس بیمار

- پرسش از فرد در خصوص ابتلای قطعی و یا فوت ناشی از کووید در اعضای خانواده و یا همکاران نزدیک (محل سکونت/ کار مشترک) در بخش « نسبت یا نوع خویشاوندی یا سایر موارد»

بخش ۷- عوارض پدید آمده در بیمار

- تکمیل عوارض بیماری در فرد طی اولین تماس تلفنی و نیز اعمال تغییرات جدید در فرایند ۱۴ روزه مراقبت در فرم A۰

بخش ۸- سایر مشاهدات

- ثبت موارد مهم مانند « فوت ناشی از کووید در افراد و خانواده نزدیک »

بخش ۹- ارزیابی نهایی

- تعیین نام بیمارستان نفت و یا اعزام شده در موارد بستری (ذکر «بیمارستان معین» کافی است)
- در قسمت تشخیص: افرادی که یکی از علائم سرفه خشک یا لرز یا گلودرد یا ازدست رفتن حس چشایی و یا بویایی با یا بدون تب را دارند « مشکوک » و نیازمند قرنطینه در منزل در نظر گرفته شوند.
- در قسمت تشخیص: افرادی که دارای بیماری زمینه ای و یکی از علائم سرفه خشک یا لرز یا گلودرد یا ازدست رفتن حس چشایی و یا بویایی یا تنگی نفس با یا بدون تب می باشند « مشکوک » و توصیه به ارجاع به مرکز درمانی در نظر گرفته شوند. این افراد در گام دوم مراقبت بایستی توسط پزشک مجدداً تماس و پیگیری شوند.
- در قسمت تشخیص: افرادی که **CT scan** ریه در آنها مثبت / گرافی ریه مثبت / بستری به علت پنومونی در بیمارستان داشته اند محتمل و نیازمند قرنطینه در منزل در نظر گرفته شده و توصیه به ارجاع به مرکز درمانی شوند. این افراد در گام دوم مراقبت بایستی توسط پزشک مجدداً تماس و پیگیری شوند.
- تشخیص قطعی صرفاً شامل افراد دارای **PCR** مثبت می باشد.
- ضروری است تغییرات جدید در فرایند ۱۴ روزه مراقبت مجدداً در فرم A۰ به روز رسانی شود.

ثبت اطلاعات مهم در گام دوم:

- هنگام تماس تلفنی پرسش و ثبت تمامی موارد « تب، سرفه، لرز، تنگی نفس، علائم گوارش، تپش قلب، درمان دارویی مرتبط با کووید و ایجاد علائم جدید » در فرد متناسب با شرح بیان شده الزامی است.

عنوان: مدیریت یکپارچه مراقبت و اطلاعات در بیماری کووید ۱۹ - cov-۱۹-pro

- علائم جدید پراهمیت شامل « کانژکتیویت ، از بین رفتن حس بویایی و چشایی ، اسهال ، استفراغ، دل درد و دل پیچه، تهوع ، کاهش سطح هوشیاری، خستگی و کوفتگی مفرط ،احساس درد با فشار قفسه سینه، تعریق سرد ، کاهش جریان ادرار می باشد. ارزیابی وجود علائم پراهمیت طی تماس تلفنی با فرد و ثبت آن در گزینه « سایر علائم » ضروری است. توصیه های مراقبتی باید طبق دستورالعمل شماره ۴۵ صورت پذیرد .
- ۳ روز پس از قطع علائم درمان در صورت وجود شرایط « نداشتن تب بدون مصرف مسکن ، برطرف شدن علائم تنفسی و حال عمومی خوب» نیازی به ادامه پیگیری نیست . برای این افراد گزینه « اتمام مراقبت» فعال شود ، نیازی نیست به بیمار در این مرحله توضیح داده شود .
- پس از اتمام مراقبت ،جهت اطمینان از عدم بروز /تشدید علائم ضروری است ۲ بار پیگیری (با فاصله ۲ روز) و تماس تلفنی انجام شود .
- پس از آخرین تماس تلفنی و پیگیری دوم ، به فرد در خصوص اتمام مراقبت توضیح داده شود و توصیه گردد در صورت بروز علائم جدید در سامانه nocorona.ir مجددا خوداظهاری نمایند.
- ضروری است در طی فرایند ۱۴ روزه مراقبت هرگونه تغییرات جدید در تشخیص ، نتایج پاراکلینیک ، عوارض بیماری و ... مجددا در فرم A۰ بیمار وارد و به روز رسانی شود.

ب - مداخلات پزشکی : پزشک مسئول حفظ سلامت جمعیت ، ضمن بررسی افراد ثبت نام شده در سامانه و ارزیابی فعالیت ها و آموزش مراقبین سلامت ، در برخی از موارد زیر شخصا مسئولیت ادامه مراقبت را بر عهده خواهد داشت.

روش انجام کار : زیرمجموعه نظام مراقبت / جدول غربالگری تحلیلی را انتخاب و سپس با کلیک بر روی ابزار جستجو / تعیین نام مرکز و به موارد شرح زیر را کنترل می نماید :

- **فوت شده :** با انتخاب گزینه « همه موارد » انتخاب افراد فوت شده ، لیست افراد ثبت شده در جمعیت مشخص می گردد. در صفحه نمایش لیستی از اطلاعات « فرم خوداظهاری فرد ، مشخصات پرسنلی، علائم اظهارشده، تشخیص مقدماتی براساس خوداظهاری ،علائم ثبت شده در فرم A۰ ، وضعیت تایید فوت،مرکز درمانی، شرکت اصلی و فرعی» نمایش داده می شود.
- ۱- تایید صحت اطلاعات : شماره پرسنلی فرد را انتخاب و سپس در زیرمجموعه نظام مراقبت در گام اول و دوم جستجو نماید ، در صورت وجود فرم A۰ با اعضای خانواده تماس تلفنی برقرار نمایند

عنوان: مدیریت یکپارچه مراقبت و اطلاعات در بیماری کووید ۱۹ - cov-۱۹-pro

(مجزا از تماس تلفنی مراقبین سلامت) ، ضمن توجه به اصول سلامت روان بطور غیر مستقیم صحت و علت فوت فرد را ارزیابی نماید.

۲- در صورتی که اعضای خانواده فاقد فرم A۰ می باشند ، از پرونده طب صنعتی / پزشکی خانواده شماره تلفن جهت برقراری تماس تلفنی و ثبت نام در سامانه صورت پذیرد .

۳- ارزیابی وضعیت سلامت افراد در تماس نزدیک : در تماس تلفنی در ارتباط با علایم بالینی مرتبط با کووید ۱۹ از خانواده پرسش نموده و در صورت نداشتن علایم بالینی مرتبط ، حداقل مراقبت سه روزه برای تمامی افراد در تماس نزدیک تعریف شود .

۴- در آیتم ۸ فرم A۰ در بخش سایر مشاهدات می توان مراقبت ۳ روزه و علت آن را ثبت نمود .

۵- در صورت وجود علایم بالینی مرتبط با کووید ۱۹ در افراد خانواده فرد فوت شده مطابق فلوچارت مراکز جامع سلامت پرونده فعال مراقبت تشکیل گردد.

- **قطعی کووید ۱۹ :** در گزینه « همه موارد » با انتخاب افراد قطعی کووید ۱۹ ، لیست افراد در جمعیت مشخص می گردد . در لیست نمایش فرم A۰ فرد را رویت نموده و در صورت وجود علایم بالینی و آزمایشگاهی دال بر تشخیص قطعی ، وضعیت مراقبت های فرد را در بخش « آخرین وضعیت کنترلی » بررسی کند و فرم A۰ را متناسب با علایم آزمایشگاهی فرد در طی تماس تلفنی به روز رسانی و اصلاح نماید . بصورت راندوم تعدادی از مکالمات تلفنی مراقبین سلامت را در بخش « آخرین وضعیت کنترلی » شنیده و نحوه راهنمایی مراقبین سلامت را ارزیابی نماید . اهمیت اصلاح بخش تشخیص مد نظر می باشد.

۱- ضمن برقراری تماس تلفنی با فرد مبتلا ، وضعیت سلامتی سایر اعضای خانواده پرسش و توصیه های مراقبتی لازم ارائه شود و برای اعضای خانواده علامت دار توصیه گردد در سامانه فرم خوداظهاری را تکمیل نمایند .

۲- هنگام تماس تلفنی وضعیت داروهای مصرفی ، وجود بیماری زمینه ای ، تداخلات دارویی و ... را مطابق دستورالعمل شماره ۴۵ ارزیابی نماید .

۳- انجام مراقبت های ۱۴ روزه فرد شاغل و قرنطینه وی منوط به دریافت گواهی استعلاجی از پزشک سلامت کار و یا پزشک تعریف شده منطقه می باشد

عنوان: مدیریت یکپارچه مراقبت و اطلاعات در بیماری کووید ۱۹ - cov-۱۹-pro

۴- پس از اتمام دوره قرنطینه فرد شاغل بایستی به فرد توضیح داده شود، پیش از شروع به کار به مرکز درمانی مراجعه و معاینات بازگشت به کار انجام دهد.

۵- وضعیت ابتلای فرد شاغل قرنطینه در منزل حتما بایستی به پزشک صنعتی اطلاع داده شود.

- **محتمل کووید ۱۹:** در گزینه « همه موارد » با انتخاب افراد محتمل کووید ۱۹، لیست افراد در جمعیت مشخص می گردد. در لیست نمایش، فرم A۰ فرد را رویت می نماید. همزمان با مشاهده و مقایسه اطلاعات فرد در فرم A۰ متناسب با علایم آزمایشگاهی فرد، بصورت راندوم تعدادی از مکالمات تلفنی مراقبین سلامت را در بخش « آخرین وضعیت کنترلی » شنیده و نحوه راهنمایی مراقبین سلامت را ارزیابی نماید.

۱- در مواردی که عدم تطابق در شنیده ها و نتایج ثبت شده وجود دارد، ضمن آموزش مراقب سلامت با فرد بیمار، تماس تلفنی و متناسب با یافته های بالینی و آزمایشگاهی اطلاعات فرد در فرم A۰ را به روز رسانی و اصلاح نماید و در صورت وجود مشکل، توصیه های لازم را ارائه دهد

۲- مراقبت افراد با تشخیص محتمل کووید ۱۹ و تحت درمان دارویی، بر عهده پزشک بوده لذا با انتخاب گزینه تعریف شده مراقبت و پیگیری سلامت این افراد را انجام دهد.

۳- وجود علائم کووید ۱۹ در سایر افراد خانواده ارزیابی و توصیه گردد که در صورت بروز علایم فرم خوداظهاری در سامانه تکمیل گردد.

۴- برای ارزیابی سایر موارد مهم مانند بیماری زمینه ای، مشابه افراد قطعی کووید ۱۹ عمل گردد.

- **مشکوک به کووید ۱۹:** در گزینه « همه موارد » با انتخاب افراد مشکوک به کووید ۱۹، لیست افراد در جمعیت مشخص می گردد. در لیست نمایش فرم A۰ فرد را رویت نموده و نتایج ثبت شده توسط مراقب سلامت با فرم خود اظهاری مقایسه گردد. در صورت وجود مغایرت و یا عدم ثبت مواردی مانند بیماری زمینه ای با فرد تماس تلفنی گرفته و متناسب با نتایج ارزیابی و یا علایم بالینی موارد مورد نیاز را اصلاح، و مراقبت های فرد را در بخش « اقدامات کنترلی » بررسی نماید.

- در صورت تغییر در تشخیص و یا شرایط بیمار متناسب با موارد بیان شده اقدامات مورد نیاز صورت پذیرد

- **سندرم شبه آنفلوانزا:** با انتخاب گزینه « همه موارد » انتخاب افراد سندرم شبه آنفلوانزا لیست افراد در جمعیت مشخص می گردد. در لیست نمایش فرم A۰ فرد را رویت نموده و نتایج ثبت شده توسط مراقب سلامت با فرم خود اظهاری مقایسه گردد. در صورت وجود مغایرت و یا عدم ثبت مواردی مانند بیماری زمینه ای و یا عدم قطعیت در تشخیص " سندرم شبه آنفلوانزا " با فرد تماس تلفنی گرفته و متناسب با نتایج ارزیابی و یا علایم بالینی موارد مورد نیاز را اصلاح، و در صورت نیاز برای وی اقدام مراقبتی را برقرار نماید.
- در مواردی که شرایط بیمار قابل تفکیک نمی باشد برنامه مراقبت ۳ روزه برقرار و به مراقب سلامت اطلاع داده شود.
- در آیتم ۸ فرم A۰ در بخش سایر مشاهدات می توان مراقبت ۳ روزه و علت آن را ثبت نمود.
- **سالم:** با انتخاب گزینه « همه موارد » انتخاب افراد سالم و گزینه « همه موارد نمایش » به جای « نمایش نیاز به اقدام در روز جاری »، لیست افراد در جمعیت مشخص می گردد. در صورت وجود مغایرت و یا عدم ثبت مواردی مانند بیماری زمینه ای و یا عدم قطعیت در تشخیص، اقدامات مورد نیاز همانند موارد تعریف شده در عنوان " سندرم شبه آنفلوانزا صورت پذیرد.
- ج - مراقب سلامت:** با توجه به این که تمامی اقدامات یاد شده برای ارزیابی فرد از نظر وضعیت ابتلا به کووید ۱۹ بصورت غیر حضوری صورت می گیرد لازم است مراقبین سلامت با حداکثر توجه، تشخیص و یا توصیه های مراقبتی را اعمال نمایند لذا به موارد زیر توجه گردد.

 - ۱- بروز رسانی دانش مبتنی بر فلوجارت و دستورالعمل های ارسالی
 - ۲- ارتباط مستقیم با پزشک ناظر و دریافت آموزش
 - ۳- توجه به شرایط بیمار و رعایت مستند سازی موارد بیان شده در بند های زیر
 - ۴- قطعیت در عدم وجود بیماری زمینه ای
 - ۵- قطعیت در عدم وجود هریک از علایم بالینی مرتبط با کووید ۱۹ مانند تنگی نفس، سرفه، تب، گلودرد و ...
 - ۶- ثبت علایم بالینی تحت هر شرایط و بدون توجه به علت بیان شده از سمت بیمار، مانند تنگی نفس بدلیل تماس با وایتکس نیز باید ثبت گردد و ...

- ۷- بررسی و ثبت هرگونه تغییر در علایم بالینی در مراقبت های ۱۴ روزه
- ۸- در مواردی که ابهام وجود دارد از پزشک ناظر درخواست نماید تا ضمن بررسی موضوع در خصوص تشخیص صحیح وی را راهنمایی فرماید.

د- فرآیند تصمیم گیری و گزارش دهی مبتنی بر مستندات:

روسای سلامت کار و خانواده ضمن برگزاری جلسات درون گروهی لازم است نحوه تبادل اطلاعات بین مراقبین سلامت و پزشکان تعریف شده در سامانه متناسب با شرایط مورد نیاز تعریف و موارد زیر را ابلاغ نمایند

- ۱- ضروری است هرگونه تغییرات جدید در تشخیص ، یافته های بالینی مهم مانند عوارض بیماری ، یافته های پاراکلینک و فرآیند ۱۴ روزه مراقبت مجددا در فرم A۰ به روز رسانی شود.
- ۲- فایل های صوتی ارزیابی و متناسب با نیاز به تیم سلامت آموزش داده شود.
- ۳- شرایط ویژه فرد مانند شاغل بودن ، فعالیت های اقماری در تصمیم گیری ها لحاظ گردد
- ۴- تمامی اطلاعات تولید شده در کلینیک های سرپایی و یا بستری منطبق با دستورالعمل های ابلاغی در فرم A۰ سامانه وارد گردد
- ۵- پایش وضعیت سلامت افراد قرنطینه شده مورد توجه جدی قرار گیرد
- ۶- شاغلین دارای مرخصی استعلاجی بیش از سه روز موظفند به مرکز درمانی (جهت دریافت گواهی صحت سلامت / بازگشت به کار) مراجعه نموده و در شروع کار خود فرم خود اظهاری تکمیل نمایند .
- ۷- انجام غربالگری فعال برای افراد آسیب پذیر توسط مراکز درمانی و یا توصیه به ایشان جهت خوداظهاری در سامانه
- ۸- انجام غربالگری فعال برای کارکنان مناطق حیاتی صنعت نفت توسط مراکز درمانی و یا الزام ایشان جهت خوداظهاری هفتگی در سامانه