

## کد ۵۵۰

- ✓ کد ۵۵۰ جهت بیماران مشکوک به کرونا ویروس می باشد.
- ✓ رعایت اصول محرمانگی و عدم مصاحبه در خصوص تعداد مبتلایان و فوتی های احتمالی
- ✓ کلیه مراکز EOC در صورت وجود هرگونه موارد مشکوک به کرونا ویروس می بایست یک حادثه با عنوان اپیدمی (مشکوک به کرونا) در سامانه ثبت حوادث ویژه ثبت نمایند.
- در سامانه ثبت حوادث ویژه می بایست مشخصات بیمار، علایم بیمار، محل اعزام بیمار و شغل بیمار ذکر گردد.
- ✓ کلیه مراکز EOC می بایست فرم پیوست (آمار روزانه) طبق دستورالعمل ابلاغی تا قبل از ساعت ۹ صبح به قطب دانشگاهی و قطب دانشگاهی پس از مستند سازی جدول گزارش را تا قبل از ساعت ۹:۳۰ به شماره فکس ۸۸۰۹۴۰۹۶ و ۸۸۳۶۴۵۲۲ ارسال نمایند.
- دانشگاه های استان تهران و مرکز اورژانس تهران کلیه آمار و اطلاعات مربوط بیماران مشکوک به کرونا را به EOC دانشگاه ایران اعلام نمایند.

| عنوان  | شرح عملیات                             | توضیحات   |
|--|--|---|
| ورود اطلاعات به سامانه حوادث ویژه  | پس از اطلاع از هرگونه مورد مشکوک کرونا | تمام موارد در یک فرم ثبت گردد   |
| فرم آماری روزانه   | هر ۲۴ ساعت یکبار                       | Eoc دانشگاه ها تا ساعت ۹ صبح به قطب دانشگاهی<br>قطب دانشگاهی تا ساعت ۹:۳۰ به eoc وزارت بهداشت |
| در صورت هرگونه سوال در خصوص نحوه ارسال فرم های و یا اختلال در شبکه اینترنت با شماره های ۷۴-۸۱۴۵۵۵۷۱ تماس حاصل فرمایید. |  |   |



جمهوری سندھ  
وزارت بہداشت، درمان و امور پیشہ  
سازمان اورژانس کشور

بسمہ تعالیٰ

شماره ۱۱۵/۲۴۴۸

تاریخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۳

پوست دارد

**رؤسای محترم مراکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه های علوم پزشکی کشور**

**موضوع: نحوه تکمیل موارد ابتلا به کرونا ویروس**

با سلام

احتراما همان گونه که اطلاع دارید مرگ و میر ناشی از آلودگی به ویروس کرونا در چین آغاز و متأسفانه به برخی از کشورها سرایت نموده است و وزارت متبوع نیز دستورالعمل های نحوه برخورد با بیماران احتمالی آلوده به ویروس کرونا را ابلاغ نموده است. با عنایت به لزوم بررسی دقیق موارد ابتلا به پیوست نحوه تکمیل فرم آلودگی به کرونا ویروس با کد اختصاری ۵۵۰ ارسال می گردد و مقتضی است ترتیبی اتخاذ گردد تا هرگونه مورد مرتبط با این موضوع بلافاصله در سامانه EOC ثبت گردد.

کارشناس موضوعی: آقای خالدی ۰۹۱۲۲۰۶۸۹۱۹

دکتر پیر حسین گولیوند  
رئیس سازمان اورژانس کشور

**بررسی اپیدمیولوژیک**

|                          |        |              |                 |             |                       |                        |      |
|--------------------------|--------|--------------|-----------------|-------------|-----------------------|------------------------|------|
| سابقه مسافرت به شرق آسیا | توریست | لیدر گردشگری | راهنمای گردشگری | کادر پروازی | کادر بهداشتی و درمانی | مراقب بیمار در خانواده | سایر |
|--------------------------|--------|--------------|-----------------|-------------|-----------------------|------------------------|------|

در این بخش اپیدمیولوژیک بیمار مشکوک به کرونا به صورت ۱/۰ نگارش شود و در قسمت سایر به صورت حروف نگارش گردد

## ➤ نحوه تکمیل فرم روزانه کرونا ویروس :

|                    |   |
|--------------------|---|
| ردیف               | هر بیمار مشکوک دارای یک ردیف میباشد                           |
| استان              | نام استان محل حضور بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود             |
| دانشگاه / دانشکده  | نام دانشگاه / دانشکده محل حضور بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود |
| شهرستان            | نام شهرستان محل حضور بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود           |
| نام مرکز درمانی    | نام مرکز درمانی محل حضور بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود       |
| نام و نام خانوادگی | نام و نام خانوادگی بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود             |
| کد رهگیری          | کد رهگیری بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود                      |
| کد ملی             | کد ملی بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود                         |



**کاربرگ شماره ۱**  
**کرونا ویروس ( نحوه ارسال اطلاعات مراکز EOC دانشگاه ها EOC وزارت بهداشت )**



### کاربرگ شماره ۱

### کرونا ویروس ( نحوه ارسال اطلاعات مراکز EOC دانشگاه ها EOC وزارت بهداشت )

|                            |  |            |
|----------------------------|--|------------|
| نام                        | سن بیمار مشکوک به کرونا به صورت عدد نگارش شود                        |            |
|                            | جنسیت بیمار مشکوک به کرونا (مرد/زن) به صورت (۱/۰) نگارش شود          |            |
| تابعیت                     | تابعیت بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود                                |            |
| تاریخ                      | تاریخ مراجعه بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود                          |            |
| آخرین شهر محل اقامت        | آخرین محل اقامت بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود                       |            |
| نحوه مراجعه به مرکز درمانی | نحوه اعزام بیمار مشکوک به کرونا به مرکز درمانی به صورت ۱/۰ نگارش شود |            |
|                            |  | شماره تماس |
| علائم بالینی               | علائم بیمار مشکوک به کرونا در زمان ورود به مرکز درمانی نگارش شود.    |            |
| تاریخ و نتیجه نمونه گیری   | تاریخ نوبت و نتیجه نمونه بیمار مشکوک به کرونا نگارش شود.             |            |
|                            |  | تاریخ      |
|                            |  | تاریخ      |

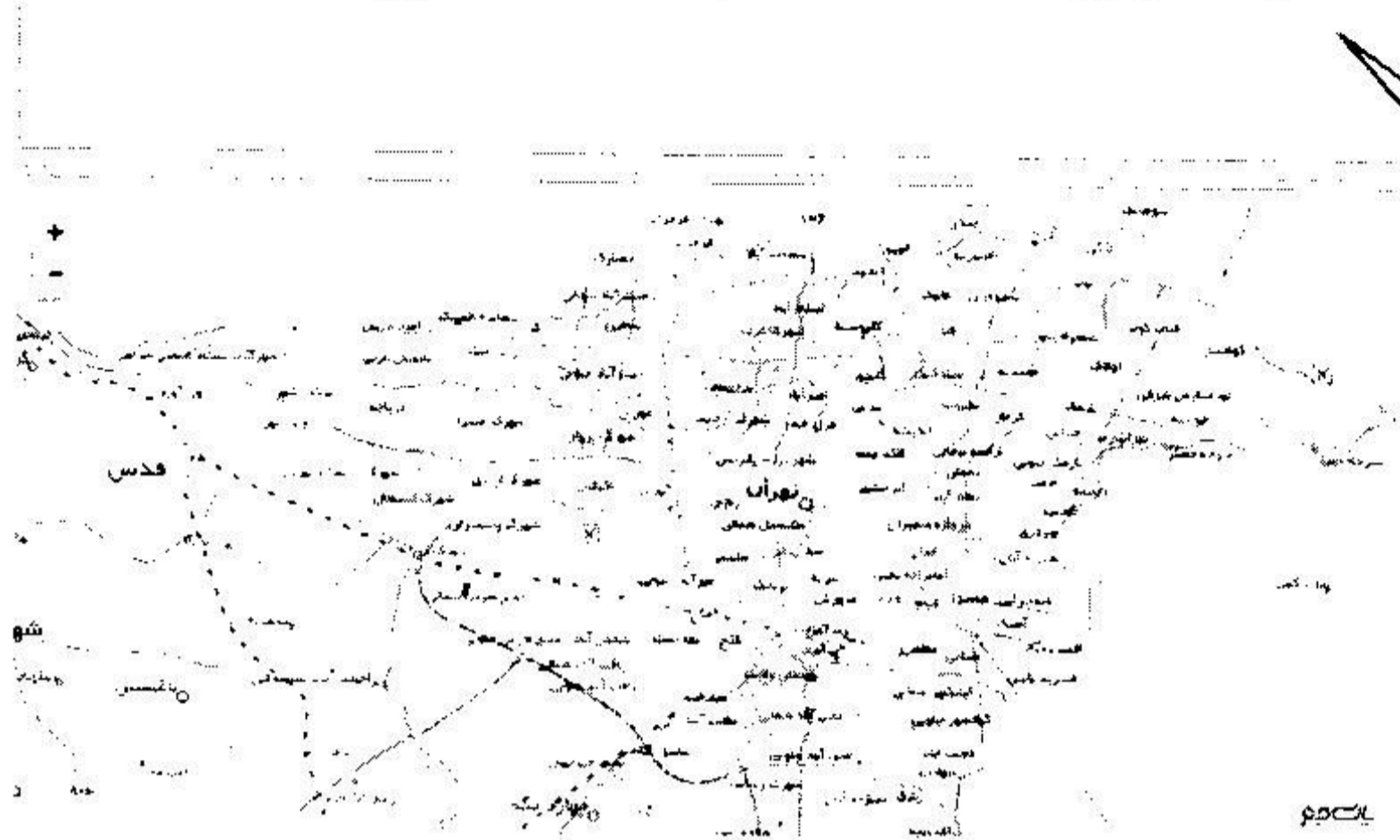


کاربرگ شماره ۱

کرونا ویروس ( نحوه ارسال اطلاعات مراکز EOC دانشگاه ها EOC وزارت بهداشت)

➤ نحوه تکمیل فرم در سامانه ثبت حوادث ویژه :

توضیح اولیه حادثه



نوع حادثه

تاریخ ثبت

امضا کردن

در مکان سرپایی

0

در بخش توضیحات اولیه :

مشخصات بیمار، علایم بیمار، محل اعزام بیمار و

شغل بیمار نگارش شود

**فاکتور های خطر**

|      |                                   |                                   |        |
|------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------|
| سایر | نقص یا کمبود ایمنی / نام برده شود | بیماری مزمن زمینه ای نام برده شود | حاملگی |
|------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------|

در این بخش فاکتورهای خطر بیمار مشکوک به کرونا به صورت ۱/۰ نگارش شود و در قسمت سایر به صورت حروف نگارش گردد

**وضعیت بیمار**

|     |                            |                       |                   |                   |                          |                            |                                |                 |                                  |
|-----|----------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------|----------------------------------|
| فوت | اعزام به سایر مراکز درمانی | تورخیم از سایر بخش ها | تورخیم از اورژانس | بستری در بخش ویژه | ایزوله تنفسی در بخش ویژه | بستری در بخش داخلی / عفونی | ایزوله تنفسی بخش داخلی / عفونی | تحت نظر اورژانس | ایزوله اورژانس (نماسی / قطره ای) |
|-----|----------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------|----------------------------------|

در این بخش وضعیت بیمار مشکوک به کرونا به صورت ۱/۰ نگارش شود.

نمونه پر شده فرم به پیوست نامه ارسال شده است.