

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

دفتر آموزش مداوم

فرم درخواست مجوز برنامه بازآموزی مجازی

نام مرکز درخواست کننده برنامه :

تلفن درخواست کننده برنامه :

تاریخ درخواست برنامه ۴۵ ) روز قبل از زمان اجرای برنامه و در صورتی که گروه هدف متخصصین هستند دو ماہ قبل از برگزاری برنامه ( ):

عنوان برنامه :

زمان برگزاری ۱۳۹۹ / / : از ساعت ..... الی .....

گروه هدف ) مدارک شرکت کنندگان در برنامه مثلا : کارشناس پرستاری ، کاردان اتاق عمل و...):

برنامه زمان بندی برنامه های کارگاه و کنفرانس روزانه :

ساعت شروع و خاتمه	عنوان سخنرانی	نام سخنران	مدارک سخنران ، کدلی سخنران

سوالات آزمون نهایی بصورت چهارچوایی ( همراه با پاسخنامه ) به ازای هر ساعت ۸ سوال

نکات قابل توجه :

کلیه افراد پایستی عضو سامانه آموزش مداوم البرز باشند تا بتوانند گواهی برنامه را دریافت کنند .

پرداخت هزینه برنامه فقط آنلاین می باشد .

از لغو کردن برنامه بعد از اخذ مجوز خودداری شود .

دانلود اپلیکیشن آموزش مجازی بر روی موبایل کلیه مشمولین

شرکت در آزمون نهایی به ۸۰ درصد سوالات پاسخ صحیح دهند و تا دو نوبت طی ۴۸ ساعت می توانند در آزمون شرکت کنند .

### راهنمای غربالگری مادر باردار و بیماری Covid-19 در موارد سهپایی



آمده شده: هکتنه‌ی کشوری سلامت مادران - ذوقوتا / دفتر سلامت جمعیت، خادواده و مدارس - معاونت بدهشت و زاولت بدهشت درمان و آموزش پزشکی

۱. تماس نزدیک به معنی فاصله‌ی کمتر از ۲ متر با فرد مشکوک یا مبتلا برای بیش از ۱۵ دقیقه در حالتی که مانک استفاده نشده باشد یا با ترشحات بیمار تماس داشته باشد.
۲. بیمار یا تنگی نفس ممکن است بیماری متوضع، شدید و بنازمند موقبت و بزه و خدمات ICU باند.
۳. بیماری زمینه‌ای شامل دیابت، فشار خون بالا، بیماری کلیوی، بیماری ریوی، بیماری قلبی و عروقی، HIV، مثبت و بیماری‌های تضعیف‌کننده سیستم ایمنی.
۴. PCR بر فرد مشکوک حداقل ۲ بار به فاصله ۲۴ ساعت چک شود. حتماً نتیجه آزمایش بی‌گیری شود و تیجه PCR منفی ممکن است کافی باشد و لازم است فرد دارای علامت پیگیری شود.
۵. نحوه پیگیری توسعه رابط پرخاطر در صورت ترجیح از بیمارستان یا مرقبت در منزل و ضعیت مادر (از نظر بروز علامت جدید یا بدر شدن علائم، ...) حتماً توسعه کارشناس رابط پرخاطر در ۲۴ ساعت اول و سیز روزهای چهارم، هفتم، دهم و قبل از خروج از فرطیته بی‌گیری شود.

#### «مراقبت در منزل

شامل: هیدرالیون، مسكن تپ بر، مشاوره با متخصص عفونی برای درمان آنی و پرال در صورت نیاز از شرایط لازم برای مراقبت در منزل:

- توان مادر و همراهان در پايش وضعیت سلامت ایشان:
- حضور فردی کمتر از ۶۵ سال جهت مراقبت او ایشان:

دسترسی شبانه روزی به مراکز درمانی در صورت اورژانس مانند تگی نفس شدید، اختلال سطح هوشیاری، درد قفسه سینه؛

وجود اطلاق مجزا برای مراقبت از مادر و جدا سازی فضای زندگی افراد با احتمال خطر بالا (سن بالای ۶۵ سال، بیماری زمینه) در منزل و در صورت امکان سرویس پهداشتی مجرما؛

نکات مهمی که در مراقبت از فرد مبتلا در منزل باید رعایت کند:

- دسترسی به وسائل حفاظت شخصی برای بیمار و خانواده؛
- ضدعفونی روزانه سطوح در تماس نداوم مانند دستکریه های در، میزها، صندلی ها در منزل؛ شستشوی سرویس پهداشتی با مواد ضد عفونی کشیده حداقل یک بار در روز.

حداقل حضور در فضاهای مشترک و منع دید و بازدید؛

- استفاده از ماسک طبی و تعویض روزانه آن؛ در صورت عدم تحمل ماسک، در زمان عطسه و سرفه حتماً جلوی دهان و بینی خود را با دستمال کاغذی بپوشاند.

شستشوی دستها قبل و بعد از دور ازدختن دستکش و ماسک؛

استفاده از دستمال کاغذی برای خشک کردن دست ها؛ اگر حوله استفاده می شود، در فواصل کوتاه تعویض و شستشو شود.

برقراری تبادل جراثم هوا در منزل؛

در دسترس بودن مواد غذایی و سایر ملزمات در منزل.

لیست بیمارستان های منتخب در اختیار مادر قرار گیرد تا در شرایط اورژانس مراجعت کند.

#### نکاتی که باید مراقبین سلامت به آن توجه کنند:

• آموزش نحوه تعویض ماسک و دستکش؛ اول باید دستکش را در بیاورد و بعد از شستشوی دستها، ماسک را خارج کند.

محدود کردن تعداد مراقب های مادر باردار مبتلا

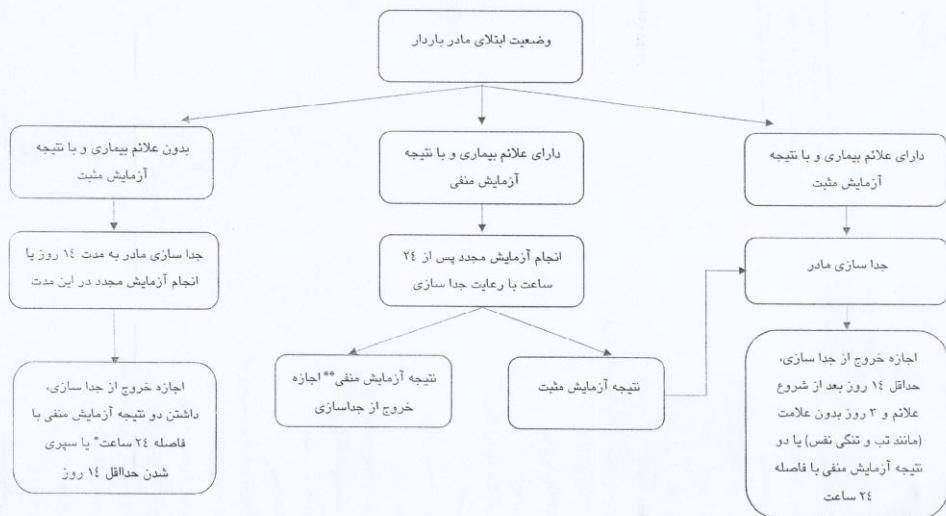
رعایت پهداشت دستهای در هر نوع تماس با مادر مبتلا (در صورت کشیف بودن دستها حتماً آب و صابون استفاده شود و در غیر اینصورت از زل های پهداشتی با پایه الکل استفاده شود).

پوشیدن ماسک طبی در زمان حضور در یک اطلاق با فرد بیمار، و اگر ماسک بدلیل تماس با ترشحات بینی و دهان، مرتکوب با کشیف شود، بایستی تعویض شود. از تماس مستقیم با ترشحات بیمار بپرهیزنند.

آموزش به مادر برای شمارش روزانه حرکات جنبش

ارزیابی سلامت جنین بر اساس دستور عمل کشوری

#### Covid- 19 راهنمای خروج از وضعیت قرنطینه مادر باردار در مراقبت منزل با بیماری



در صورتی که نتیجه آزمایش اول مثبت بود پس از ۷۲ ساعت دوباره آزمایش انجام می شود. در صورت منفی شدن نتیجه آزمایش دوم مجدد ۲۴ ساعت بعد باید آزمایش انجام شود.

در مواردی که علامت بیمار و با سابقه ی تماس ایشان با فرد مبتلا شک به ابتلا را قوی نگه دارد که مطابق دستور عمل، جدا سازی ادامه می باید. در صورتی که امکان انجام آزمایش نیست و بر اساس شرایط منطقه ای و علامت فرد، شک به کوچک وجود دارد، مراقبت در منزل انجام و جدا سازی مطابق دستور عمل تداوم باید.