



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی البرز  
معاونت درمان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ورود به دفتر نظام پزشکی کرج  
شماره ..... ۱۴۵۵/۱۸۶۲ .....  
تاریخ ..... ۱۴۵۵/۵/۲۰۰۰ .....

تولید، پشتیبانی ها، مانع زدایی ها (مقام معظم رهبری)

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۱۸  
شماره: ۱۴۰۰/ص/۵۰/۳۴۳۴  
پیوست: ندارد

ریاست محترم مجتمع / مرکز آموزشی درمانی ....

ریاست محترم مرکز درمانی ....

ریاست محترم بیمارستان ....

با سلام و احترام

با عنایت به درخواست تجویز واکسن سینوفارم در بارداری توسط دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت متبوع و تایید موضوع در سیزدهمین کمیته کشوری فنی واکسیناسیون کرونا، پیوست "دستورالعمل ابلاغی واکسیناسیون مادران باردار با واکسن سینوفارم" به شماره نامه ۳۰۰/۸۶۷۰ مورخ ۱۴۰۰/۰۵/۱۶ جهت استحضار و اطلاع رسانی به حضور ارسال می گردد. شایان ذکر است اطلاعات تکمیلی، فرآیند و محل تزریق و ... پس از بررسی های انجام شده در معاونت بهداشتی دانشگاه، متعاقبا اعلام می گردد.

دکتر جواد معظمی  
رئیس مرکز بهداشت درمانی دانشگاه  
خدمات بهداشتی درمانی  
استان البرز  
معاونت درمان

سید محمد علی حسینی  
۱۴۵۵/۵/۲۳

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
فقط نامه  
لطفاً اضلاع را در نظر بگیرید  
۱۴۵۵/۶/۱۱

رونوشت:

جناب آقای دکتر مستوفی معاون محترم بهداشت و رئیس مرکز بهداشت استان: جهت استحضار و صدور دستور مقتضی  
ریاست محترم سازمان نظام پزشکی کرج: جهت استحضار و اطلاع رسانی مقتضی

نامه فوق بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: بلوار طالقانی شمالی، روبروی دادگستری، خیابان دیوسالار، بوستان پنجم، پلاک ۲۰

تلفن: ۰۲۵۴۷۰۷۴-۵ نمابر: ۳۲۵۵۶۶۵۵

www.abzums.ac.ir - info@abzums.ac.ir





معاونت بهداشت

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۰/۸۶۷

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۱۶

موضوع: نذارد

تولید: پشتیبانی فقه مانع زفاینها  
مقام معظم رهبری

(مادران باردار) جهت اخذ راهنمایی های لازم با حتی تعیین محل مراجعه بررسی وضعیت

اقدام نمایند.

۲- توصیه می شود واکسیناسیون بعد از هفته ۱۲ بارداری انجام شود.

۳- گروه سنی مادران باردار واجد شرایط واکسیناسیون:

✓ همه مادران باردار با سن ۲۵ سال و بالاتر

✓ مادران در همه گروه های سنی شاغل در بهداشت و درمان

✓ همه مادران باردار در شرایطی که همسران ایشان در بخش های کرونا و یا مراکز بهداشتی

مدیریت کرونا شاغل هستند.

✓ مادران در همه گروه های سنی شاغل در گروه های شغلی اولویت دریافت واکسن مطابق

دستور عمل های واکسیناسیون کشوری

۴- همه مادران باردار با نمایه نوده بدنی ۲۵ و بالاتر

۵- همه مادران با بارداری های در طولی و چندقلویی، بارداری با IVF

۶- همه مادران باردار با بینگاری زمینه ای شامل بیماری دیابت، قلبی، فشارخون بالا، مصرف داروهای

ایمونوساپرسیو، بیماری مزمن کلیوی، آئمی سینکل سل، پیوند اعضا، سیروز کبدی و آسم

۷- به علت خطرات ابتلا به بیماری کووید-۱۹ در سه ماهه سوم بارداری، ضمن تاکید بر شناسایی مادران

باردار واجد شرایط واکسیناسیون مادران واجد شرایط با سن بارداری ۲۸ هفته و بیشتر در اولویت

خواهد بود.

۸- در صورت تزریق دوز اول واکسن قبل از بارداری و یا عدم اطلاع از بارداری در زمان واکسیناسیون،

توصیه می شود پس از مشاوره با مادرو بر اساس ترجیح وی (در رابطه با زمان واکسیناسیون)،

تزریق دوز دوم با واکسن سینوفارم به فاصله ۲۸ روز از تزریق قبلی یا بعد از هفته دوازده بارداری،

صورت پذیرد.

۹- فاصله بین واکسن ویزروس کرونا با واکسن آنفلوآنزا یا قرص در بارداری حتی الامکان ۱۴ روز باشد.



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



شماره: ۳۰۰/۸۶۷۰  
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۱۶  
پوست: ندارد

تولید، پشتیبانی ها، منابع زکات ما  
مقام معظم رهبری

۱۰. تزریق ایمنوگلوبولین D تناخلی یا واکسن ویروس کرونا ندارد و همانند دستورعمل های ابلاغی سلامت مادران انجام شود.

۱۱. واکسیناسیون مادران باردار شاغل، تابع اولویت های شغلی در دستورعمل های واکسیناسیون کشوری خواهد بود.

۱۲. برای همه مادران باردار شاغل در مراکز بهداشتی و درمانی، رعایت ضوابط حفظ امنیت شغلی مادران باردار (موضوع نامه دورکاری به شماره ۳۰۰/۲۱۸۰۸ مورخ ۲۰ اسفند ۱۳۹۹) بعد از واکسیناسیون هم الزامی است و در صورت لزوم، فعالیت ایشان توجه به نکات ذیل لازم است:

✓ در صورت الزام به فعالیت حضوری ایشان در مراکز بهداشتی و درمانی، تا ۲۸ هفته اول بارداری، محل فعالیت خارج از مراکز مدیریت سوبانی یا بستری بیماران کووید-۱۹ باشد.

✓ در سن بارداری بعد از ۲۸ هفته، اتخاذ تمهیداتی برای دورکاری ایشان لازم است.

۱۳. زمان واکسیناسیون در موارد ابتلا یا شک به بیماری کووید در مادر باردار، تابع دستورعمل کشوری واکسیناسیون خواهد بود.

**نکته ۱:** تاکید و آموزش های لازم در مورد تداوم رعایت پروتکل های پیشگیری از ابتلا به کووید-۱۹ به مادران باردار پس از واکسیناسیون الزامی است.

**نکته ۲:** در مادرانی که تحت درمان با داروهای ضد انعقادی هستند، تزریق واکسن می بایست به صورت عمیق در عضله دلتوئید انجام شود.

با عنایت به مطالب پیشگفت، لازم است در اسرع وقت نسبت به اطلاع رسانی و جمع آوری اطلاعات مادران باردار واجد شرایط واکسیناسیون در آن دانشگاه و اجرای فرایند واکسیناسیون اقدام شود.

**کمیته دانشگاهی واکسیناسیون مادران باردار:**

کمیته دانشگاهی واکسیناسیون مادران متشکل از مدیر گروه زنان و زایمان، حداقل یک نفر پریناتولوژیست، مدیر گروه عفونی و مدیر گروه داخلی یا ریاست معاون محترم بهداشت می باشد. (دعوت به حضور سایر تخصص ها)



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



شماره: ۳۰۰/۸۶۷۰

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۱۶

موضوع: نداشت

تولید پشتیبانی ها، مانع زدایی ها  
مقام معظم رهبری

بر اساس شرایط مادران باردار به عهده معاون بهداشت خواهد بود. ضمناً دانشگاه هایی که برای تشکیل کمیته، متخصص پزیناتولوژی ندارند می توانند با دانشگاه سر تلمب خود هماهنگ نمایند.

**مهم ترین موارد نیازمند بررسی در کمیته دانشگاهی واکسیناسیون:**

- ✓ مادران با شرایط خاص یا وخامت بیماری های زمینه ای
- ✓ مادران دارای بیماری های زمینه ای که در این دستور عمل ذکر نشده
- ✓ مادران متقاضی تزریق واکسن آسترانیکا

مطابق نامه ۳۰۰/۴۲۲۸ مورخ ۱۲ خرداد ماه سال جاری با عنایت به شرایط واکسن آسترانیکا، در صورت ترجیح به واکسیناسیون با آسترانیکا بایستی مورد در کمیته دانشگاهی واکسن مادران باردار بررسی شود و بر اساس تصمیم کمیته و مادر اقدام شود. بدیهی است در صورت عدم صدور مجوز استفاده از این واکسن توسط کمیته، تزریق واکسن سینوفارم بر اساس نظر کمیته انجام می پذیرد.

موارد تزریق واکسن مادران باردار در سامانه پورتال سلامت مادران به آدرس [www.health.gov.ir](http://www.health.gov.ir) دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس اداره سلامت مادران ستون لیستها واکسیناسیون مادران باردار ثبت شود. دسترسی ثبت برای کارشناسان ستادی سلامت مادران حوزه بهداشت و کارشناس مسئول مامایی حوزه درمان، کارشناسان مادران ستاد شهرستان و ماما مسئول بیمارستانها فراهم شده است. (نام کاربری و رمز عبور همانند ثبت اطلاعات زایمان در بیمارستان و خارج بیمارستان، سامانه ایمان می باشد)

در صورت بروز مشکل یا نیاز به استعلام با شماره تلفن ۰۲۱-۸۱۲۴۵۴۹۱۹ سرکار خانم هادی پور تماس گرفته شود.

دکتر علیرضا رئیسی  
معاون بهداشت

آدرس: شهرک گلشن - بلوار فرحزادی - خیابان ایوانک - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - بلوک A - طبقه ۱۵  
کد پستی: ۱۶۶۷۶۶۳۹۶۱ شماره: ۸۱۲۴۲۳۵۷ صفحه الکترونیکی معاونت بهداشت: <http://Health.behdasht.gov.ir>