



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۲۴
شماره: ۲۸/۳۶/۱۶۳۷۷۰
دارد
پیوست: ۰۷:۳۷

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی قزوین / آیک / البرز / بوئین زهرا

باسلام و احترام

با توجه به افزایش حجم واکسیناسیون کووید ۱۹ و در راستای تسریع در واکسیناسیون در سطح استان ، خواهشمند است موارد ذیل به تمامی اعضاء سازمان نظام پزشکی اطلاع رسانی گردد تا به صورت داوطلبانه این دانشگاه را در این امر مهم یاری نمایند:

۱- هر یک از نیروهای شاغل در مراکز خصوصی که تمایل به همکاری در برنامه واکسیناسیون به عنوان واکسیناتور یا ثبات (ثبت کننده در سامانه سیب) را دارند تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۲۵ اسامی این نیروها را به این معاونت اعلام نموده تا به صورت داوطلبانه در مراکز واکسیناسیون استان همکاری نمایند.

۲- در صورتی که هر یک از مراکز خصوصی (ترجیحا " بیمارستانها یا درمانگاه ها) شرایط منطبق با استانداردهای واکسیناسیون را دارند (پیوست) ، اسامی این مراکز را جهت اجرای برنامه واکسیناسیون به مراجعین ، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۲۵ به این معاونت اعلام فرمایید.

دکتر علی اکبر گرمی
معاون درمان

الزامات لازم جهت راه اندازی مرکز واکسیناسیون

- اختصاص فضای مناسب با مسیر ورود و خروج جداگانه به نحویکه متقاضیان واکسیناسیون در ارتباط با بیماران نباشند.
- تامین تجهیزات زنجیره سرما مانند یخچال اختصاصی ، ترمومتر و کلدباکس و ملزومات تزریق ایمن (سرنگ مناسب ، پد الکلی و سیفتی باکس)
- استقرار رایانه متصل به اینترنت به منظور دسترسی به سامانه سیب
- وجود پزشک با ست احیاء و ترالی اورژانس در محل واکسیناسیون
- معرفی ثبات و واکسیناتور جهت فراگیری آموزش های مورد نیاز به مرکز بهداشت شهرستان

الزامات لازم جهت راه اندازی مرکز واکسیناسیون

- ثبت کلیه موارد واکسیناسیون بصورت آنلاین در سامانه سیب
- تزریق واکسن به افراد واجد شرایط مطابق سند ملی و دستورالعمل های ابلاغی
- تحویل روزانه پوکه ویال های مصرفی به نماینده مرکز بهداشت
-
- اعلام آمار روزانه مطابق فرمت تعیین شده به مرکز بهداشت شهرستان