دستورالعمل غربالگری سلامت دانش آموزان اتباع خارجی فاقد گواهی سلامت در سال تحصیل 1404-1403

1. جلسه هماهنگی در خصوص معاینات دانش آموزان اتباع، با حضور اداره آموزش و پرورش منطقه/ناحیه شهرستان تشکیل و برنامه ریزی های لازم صورت پذیرد.
* رابط هماهنگی در اجرای معاینات دانش آموزان اتباع خارجی در آموزش و پرورش، کارشناسان پیشگیری و سلامت می باشند.
1. برنامه طبق فلوچارت گردش کار انجام معاینات و واکسیناسیون دانش آموزان اتباع خارجی فاقد مدارک هویتی و اقامتی انجام شود.(پیوست شماره 1)
2. کلیه اتباع خارجی پس از مراجعه به مدرسه با در دست داشتن معرفی نامه (پیوست شماره2)به واحدهای بهداشتی نزدیک محل سکونت خود جهت غربالگری سلامت مراجعه می کنند.
3. غربالگری سلامت دانش آموزان طبق سامانه یکپارچه بهداشت انجام و اطلاعات در سامانه و فرم خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان ثبت گردد.
4. پس از انجام ارزیابی مقدماتی، معاینات پزشکی و واکسیناسیون اتباع، قسمت پایین فرم "معرفی نامه غربالگری سلامت و ایمن سازی گروه سنی 5تا20سال "توسط پزشک مرکز تکمیل، جداسازی شده و ضمن مهر و امضا توسط پزشکبه همراه فرم خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان**،** به والدین تحویل داده شود تا به مدرسه فرزند خود ارائه نمایند.
5. قسمت بالای فرم معرفی نامه غربالگری سلامت و ایمن سازی گروه سنی 5تا20سال در مرکز بایگانی شود.
6. درصورتیکه دانش آموز ممنوعیت ثبت نام در مدرسه داشته باشد پزشک موظف است با خودکار قرمز و خوانا ممنوعیت دانش آموز را در فرم خلاصه معاینات ثبت کند.
7. دانش آموزان از نظر بیماری واگیردار توسط پزشک بررسی گردند. ( شامل: سرفه مزمن\* تب طول کشیده \* تب و بثورات حاد جلدی\* زردی حاد\* فلج شل حاد\* مسمومیت غذایی\* اسهال حاد غیرخونی\* اسهال خوني \* تب و علایم نورولوژیک\*شبه آنفلوانزا\* تب و خونریزی\* عفونت شدید تنفسی\*)

|  |  |
| --- | --- |
| \* سندرم اسهال حاد( غیر خونی): اسهال حاد( غیر خونی) : دفع حداقل 3 بار مدفوع شل در 24ساعت به همراه تهوع/ استفراغ و شکم درد (دل پیچه)\* سندرم اسهال خونی: وجود خون روشن در مدفوع اسهالی با یا بدون علایم تهوع/استفراغ- شکم درد (دل پیچه)\* سندرم زردی حاد: بروز زردی در سفیدی چشم بعلاوه بروز حداقل یکی از علایم زیر: زردی زیر زبان ( بزرگسالان)+ زردی خط وسط شکم\* سندرم فلج شل حاد: هر مورد فلج شل ناگهانی یعنی عدم حرکت پا و یا دست بدون سابقه تروما(ضربه) واضح جسمانی\* سندرم تب و راش حاد (غیر ماکولوپاپولر): بروز تب به علاوه حداقل یکی از علامت های: الف) دانه/دانه های کوچک و آبدار در پوست (وزیکول)- ب) برجستگی های بزرگ پوستی حاوی مایع غیر چرکی (تاول)- ج) بثورات فاقد پوست (زخم های پوستی بدون ضربه با بریدگی)\* سندرم تب و راش حاد ( ماکولوپاپولر): بروز تب بعلاوه حداقل یکی از علامت های زیر(معمولا به صورت منتشر):الف) لکه/ لکه های کوچک و همسطح غیر همرنگ با پوست ( ماکول) ب) لکه / لکه های کوچک و برجسته غیر همرنگ با پوست ( پاپول)\* سندرم سرفه مزمن: سرفه پایدار به مدت دو هفته و بیشتر است که معمولا همراه خلط می باشد. | \* سندرم تب و خونریزی: این سندرم با وجود تب به علاوه خونریزی، از دو محل از مناطق ذیل: کبودی و یا خونریزی نقطهنقطه در پوست- خونریزی از لثه یا بینی- خلط خونی- استفراغ خونی یا مدفوع سیاه- ادرارخونی- خونریزی غیر طبیعی زنانه\* سندرم شبه آنفلوآنزا: بروز تب و سرفه در طول يك هفته اخير \* سندرم تب و علايم نورولوژيك: بروز تب ناگهانی بالاي 38 درجه دهانی به همراه حداقل یک علامت از بین علايم زير: سفتي گردن يا تشنج، يا كاهش هوشياري يا تحريك پذيري: علايم كمكي: سردرد شديد يا استفراغ \* سندرم مسمومیت غذایی: بروز علايم زیر بعد از مصرف مواد غذایی(food intoxication): تهوع و استفراغ، شکم درد (دل پیچه)\* سندرم عفونت شدید تنفسی: وجود تب به علاوه سرفه در یک هفته اخیر و نیاز به بستری شدن در بیمارستان (معمولا به دلیل یکی از علايم دال بر وخامت عملکرد سیستم تنفسی یا سیستم قلبی عروقی یا سیستم عصبی): تاکی پنه (تنفس تند) یا فرو رفتگی عضلات بین دنده ای در حین تنفس یا تنفس صدادار یا خلط خونی- درد قفسه سینه یا افت شدید فشارخون یا اختلال در ریتم ضربان قلب- کاهش هوشیاری یا تشنج\* سندرم تب طول کشیده: داشتن تب بیش از 3 روز به علاوه یکی از علايم اختصاصی: سردرد خفیف- يا كوفتگي بدن و درد عضلات- يا حال عمومي بد به نحوي كه نتوان علايم را به ارگاني خاص(سندرم هاي تنفسي، عصبي، پوستي و ......) نسبت داد. |

1. دانش آموزی که براساس غربالگری سلامت، مبتلا به بیماری واگیردار باشد پزشک می بایست در اسرع وقت(همان روز مراجعه دانش آموز)، به واحدهای مرتبط در ستاد شهرستان(سلامت نوجوانان،جوانان و مدارس و بیماری های واگیر) و مدیر مدرسه بصورت تماس تلفنی اعلام گردد. (پرسنل بهداشتی نیز موظف به پیگیری دانش آموز تا درمان کامل می باشند).
2. ثبت نام دانش آموزان اتباع فاقد هر گونه سابقه واکسیناسیون در مدارس بصورت مشروط ثبت نام شده و پیگیری های لازم توسط مدیر مدرسه برای تکمیل واکسن آنها طی مدت 8 ماه انجام گردد.
3. دانش آموزان اتباع خارجی فاقد مدارک هویتی و اقامتی که وارد سال اول دوره متوسطه دوم می شوند همانند سایر دانش آموزان باید یک نوبت واکسن توام بزرگسال دریافت نمایند.
4. انجام واکسن های قبلی دانش آموزان اتباع منحصرا با ارائه کارت واکسن قابل قبول می باشد و در غیر این صورت حتی با ادعاء والدین دانش آموز/دانش آموز اتباع خارجی مبنی برمفقود شدن از بین رفتن،نداشتن کارت واکسیناسیون و.... پذیرفته نیست. لذا در صورت عدم رویت سند معتبر از جمله کارت واکسن،واکسیناسیون دانش آموز طبق دستورالعمل چاپ هشتم ایمن سازی مربوط به افرادیکه هیچگونه سابقه واکسیناسیون ندارند(پیوست3)انجام و کارت پیگیری نوبت های بعدی واکسیناسیون دانش آموز (پیوست4)تکمیل و به فرم خلاصه معاینات الصاق گردد تا ولی/قیم دانش آموز تحویل مدیر مدرسه دهند.
5. کد شناسه منحصر به فردی که برای شخص در برنامه سیب صادر می شود،در برگه یا دفتر با ذکر نام و نام خانوادگی دانش آموز توسط مراقب سلامت/بهورز ثبت تا در نوبت های بعدی مراجعه دانش آموز جهت ورود اطلاعات واکسیناسیون در سامانه مورد استفاده قرار گیرد. همچنین کد مذکور به والدین دانش آموز نیز ارائه گردد. (کد سامانه درکارت پیگیری تکمیل واکسیناسیون دانش آموز ثبت شود)
6. هزینه انجام معاینات پزشکی دانش آموزان اتباع خارجی طبق تعرفه آزاد دولتی می باشد.
7. اطلاعات دانش آموزان اتباع خارجی در جدول پیوست شماره 5 تکمیل و به شبکه شهرستان ارسال گردد.
8. اطلاعات دانش آموزان اتباع خارجی در شبکه بهداشت جمع بندی و در پایان اجرای معاینات به مرکز بهداشت استان ارسال گردد.
9. جهت دریافت کارت های پیگیری تکمیل واکسیناسیون دانش آموزان اتباع خارجی طبق لیست پیوست شماره 6، از واحد انبار این معاونت اقدام گردد.