

روسای واحدها

موضوع : اصلاحیه بخشنامه چگونگی بازگشت به کار اعضا با احتمال ابتلا به بیماری

کووید-۱۹

با سلام و احترام؛

پیرو مصوبات جلسه ۲۸ ستاد عفونت های نوپدید (کرونا و ویروس) مورخ ۱۳، ۱۱، ۱۴۰۰، بخشنامه اصلاح شده بازگشت به کار به منظور پیشگیری و حفظ سلامت اعضا، شرایط و مستندات مورد نیاز مبتلایان به بیماری کووید-۱۹ (کرونا و ویروس) به شرح ذیل تعیین و اعلام می شود.

اعضا با احتمال ابتلا به کووید-۱۹ به سه گروه موارد قطعی، محتمل یا مشکوک به ابتلا تقسیم می شوند که تشخیص وضعیت آنها از نظر ابتلا، براساس دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به عهده کادر درمان مجاز است. کادر درمان مجاز مطابق با تذکر ۱ این بخشنامه می باشد. وظیفه واحد سازمانی، پیشگیری از حضور افراد با احتمال ابتلا در محل کار است. ضروری است واحد سازمانی با دقت در شرایط و مستندات لازم برای بازگشت به محیط کار افراد با احتمال ابتلا، موجب پیشگیری از انتشار بیماری در محیط کار شود.

الف) شرایط بازگشت به محیط کار افراد با احتمال ابتلا به کووید-۱۹ :

- ۱- گذشت ۵ روز از تایید آزمایشگاهی ویروس کرونا (تست PCR مثبت) در افراد بدون علامت
- ۲- زمان بازگشت به کار برای افراد دارای علامت بیماری (سرپایی و بستری) حداقل ۵ روز بعد از شروع علائم با شرط ۲۴ ساعت بدون تب و علائم تنفسی بدون مصرف دارو

ب) مستندات مورد نیاز برای بازگشت به محیط کار افراد با احتمال ابتلا به کووید-۱۹:

ارائه گواهی سلامت از پزشک مجاز مبنی بر اینکه فرد از نظر سرایت پذیری بیماری کووید-۱۹ منع حضور در محل کار ندارد.

تذکر ۱: پزشکان مجاز برای صدور گواهی سلامت شامل متخصص طب کار، متخصص عفونی، متخصص داخلی، متخصص ریه، پزشک عمومی دارای مجوز انجام معاینات سلامت شغلی، پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت می باشد.

تذکر ۲: ضروری است اعضا ابتلا به کووید-۱۹ که ابتلای آنان توسط کادر درمان مجاز تشخیص داده شده است، موضوع را در اسرع وقت به محل کار خود اعلام کنند. واحد سازمانی می بایست در اسرع وقت محیط کار آنان را بررسی و گندزدایی کرده و همچنین افراد در تماس مستقیم با ایشان را شناسایی و طبق پروتکل های مربوط برای جداسازی و اعزام ایشان به مراکز تشخیصی - درمانی اقدام نماید.

تذکر ۳: اعضای متقاضی استفاده از مرخصی استعلاجی بیش از سه روز، لازم است دستور پزشک معالج به همراه مستندات تشخیصی-درمانی ذی ربط و گواهی سلامت موضوع بند ب این بخشنامه را جهت تایید به کارشناس بهداشت و ایمنی و یا نماینده کار گروه عفونت های نوپدید برسانند. در صورت تایید، سه روز مرخصی استعلاجی و دو روز مرخصی بدون کسر از مانده مرخصی لحاظ خواهد شد. در صورتی که تعداد روزهای قرنطینه بیش از ۵ روز باشد در صورت موافقت واحد، اعضا می توانند از مرخصی استحقاقی استفاده نمایند؛ در غیر این

نشانی : تهران

خیابان انقلاب اسلامی

پلاک ۱۲۷۰

تلفن : ۶۶۴۶۷۶۹۹-۶۶۴۶۲۰۰۲

۶۶۹۵۴۳۶۲-۶۶۴۶۷۷۱۸

دورنگار : ۶۶۴۰۰۷۳۰

صندوق پستی :

۱۴۱۵۵ - ۴۳۶۴

پست الکترونیک :

secretariat@acecr.ac.ir



شماره :
تاریخ :
پیوست :

صورت برای استفاده از مرخصی استعلاجی تامین اجتماعی لازم است دستور پزشک معالج به همراه مستندات تشخیصی-درمانی ذی ربط (در صورت بستری بودن در بیمارستان، مستندات بیمارستانی) را طبق دستورالعمل و راهنماهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان تامین اجتماعی به شعبه مربوط در سازمان تامین اجتماعی تحویل دهند.

تذکره ۴: اعضای دارای بیماری‌های زمینه‌ای، نقص ایمنی و شرایط خاص به شرح جدول زیر، با تایید پزشک معتمد، به عنوان افراد در معرض ابتلا به بیماری کووید-۱۹ با خطر بالا قرار دارند. این اعضا باید طبق نامه ای با موافقت حوزه ی مربوطه برای انجام دورکاری، مستندات خود را برای پزشک معتمد ارسال نمایند و در صورت تایید پزشک معتمد امکان دورکاری برای اعضا فراهم شود. (واحدهای سازمانی در صورتی که فاقد پزشک معتمد می باشند لازم است رضایت واحد مبنی بر دورکاری عضو و مستندات پزشکی را برای بررسی به اداره کل تعالی سرمایه انسانی و توسعه رفاه ارسال نمایند).

جدول مشخصات اعضا دارای بیماری های زمینه ای، نقص ایمنی و شرایط خاص

افراد با شرایط خاص	افراد با بیماری زمینه ای	افراد با نقص ایمنی
افراد سالمند افراد خیلی چاق ($BMI > 40$) خانم های باردار	بیماری قلبی و عروقی فشارخون دیابت بیماری های تنفسی	تحت درمان با کورتیکواستروئید شیمی درمانی بدخیمی ها پیوند اعضا مبتلایان به ایدز یا HIV

برای مراقبت از سلامتی این افراد، واحد می تواند بر حسب شرایط یکی از موارد زیر را برای این افراد در نظر بگیرد.

- در صورت امکان، فعالیت های شغلی این افراد تا پایان همه گیری، به صورت دورکاری صورت پذیرد.
- در صورت عدم امکان دورکاری، شرایط محیط کار برای این افراد به گونه ای فراهم شود که حداقل تماس با سایر افراد را داشته باشند. تغییر شغل موقت در محیط کاری و یا تغییر محل کار به محیطی با شرایط تهویه مناسب تر و کم جمعیت تر می تواند کمک کننده باشد.
- شرایط استفاده از مرخصی برای آنان فراهم شود.

تذکره ۵: در صورت تشخیص احتمال ابتلا به کووید-۱۹ زمان بازگشت به کار آنان طبق مفاد این بخشنامه خواهد بود. سایر افراد که برای آنان احتمال ابتلا به کووید-۱۹ توسط کادر درمان مجاز برای آنان مطرح نشده است مانند موارد متداول سایر بیماری ها می توانند بر اساس گواهی پزشک برای زمان مراجعه و انجام اقدامات تشخیصی از

شماره :
تاریخ :
پیوست :

مرخصی استعلاجی استفاده کنند. بدیهی است مستندات لازم برای استفاده از مرخصی برای واحد سازمانی ضروری است.

عادل تقوی
سرپرست اداره کل تعالی سرمایه انسانی و
توسعه رفاه



د دفتر مرکزی
۱۳۵۹

رونوشت :

- مشاور محترم رئیس و مدیر کل حوزه ریاست [برادر ارجمند جناب آقای مهندس علیرضا زجاجی] - جهت استحضار
- معاونین محترم دفتر مرکزی - جهت استحضار
- درج در تابلو اعلانات و ارسال به صورت پیام اتوماسیون - همکار دبیرخانه - جهت استحضار
- درج در تابلو اعلانات نرم افزار نرم نگاران - همکار دبیرخانه - جهت استحضار

نشانی : تهران
خیابان انقلاب اسلامی
پلاک ۱۲۷۰
تلفن : ۶۶۴۶۲۰۰۲-۶۶۴۶۷۶۹۹
۶۶۹۵۴۳۶۲-۶۶۴۶۷۷۱۸
دورنگار : ۶۶۴۰۰۷۳۰
صندوق پستی :
۱۴۱۵۵ - ۴۳۶۴
پست الکترونیک :
secretariat@acecr.ac.ir