۱۴۰۱/۰۳/۰۲

۲۸/۴۹/۹۰۵۵۶

تاریخ:.....
دارد
شماره:.....
۱۱:۱۹
پیوست:.....

دانشگاه علوم پزشکی
وخدمات بهداشتی-درمانی استان قزوین
شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک

مدیریت محترم شرکت ....

موضوع: فرآیند انجام خطرسنجی سکته های قلبی ؛ مغزی در پرسنل بالای ۳۰ سال

با سلام و احترام؛

ضمن تشکر و قدردانی از مدیریت محترم آن شرکت در خصوص خطرسنجی سکته های قلبی مغزی پرسنل بالای ۳۰ سال شاغل در آن مجموعه به استحضار می رساند فرآیند این برنامه به شرح ذیل در پایگاه های سلامت شهرستان آبیک در حال انجام است لذا خواهشمند است افراد بالای ۳۰ سال شاغل در آن مجموعه صرفا" طبق این فرآیند **به نزدیکترین پایگاه سلامت محل سکونت خود** ، مراجعه و خدمت مذکور را دریافت نمایند:

۱)مراجعه فرد به همراه فرم شماره ۱ پرسشنامه خطرسنجی ویژه شاغلین (فرم موجود در پیوست نامه) به نزدیکترین پایگاه محل سکونت

نکته ۱:مسئول بهداشت حرفه ای (HSE) می بایست تنها قسمت بالای فرم شماره ۱ را شامل : نام شرکت ، نام و نام خانوادگی ، کدملی ، سال تولد آدرس محل سکونت و شماره موبایل فرد را تکمیل نماید؛ و سایر پرسش ها توسط پایگاه سلامت تکمیل می گردد.

نکته ۲: در صورتیکه فرد نتیجه آزمایش قند و چربی خود را در سال ۱۴۰۱ دارد مسئول بهداشت حرفه ای نتایج قند و چربی و تاریخ آنرا در فرم مربوطه وارد نماید.

نکته ۳: با توجه به عدم ارسال پیامک مهمان ، از ارجاع پرسنل ساکن در خارج از شهرستان آبیک به پایگاه سلامت شهرستان آبیک خودداری گردد(همه پرسنل به نزدیکترین پایگاه محل سکونت مراجعه نمایند)

۲)تکمیل فرم شماره ۱ پرسشنامه خطرسنجی توسط مراقب سلامت پایگاه و ثبت در پرونده الکترونیک سلامت فرد و تعیین سطح خطرسکته های قلبی مغزی ، ارائه آموزش های لازم و در صورت لزوم تعیین ارجاعات و مراقبت های بعدی.

۳)تعیین میزان سطح خطر سکته های قلبی مغزی در قسمت پایین فرم و همچنین ممهور نمودن فرم ، توسط مراقب سلامت با مهر پایگاه سلامت

۴)تحویل فرم ۱ پرسشنامه خطرسنجی تکمیل شده به مسئول بهداشت حرفه ای شرکت توسط فرد مراجعه کننده (پرسنل شرکت)

۵)تکمیل فرم شماره ۴ نتایج کلی خطرسنجی پرسنل بالای ۳۰ سال ویژه شاغلین توسط مسئول بهداشت حرفه ای شرکت(فرم موجود در پیوست نامه)

۶)مکاتبه با مدیریت شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک و ارسال فرم شماره ۴

نکته مهم : برای آزمایش قند و چربی حضور پرسنل می بایست ، ناشتا و حداقل ۸ ساعت و حداکثر ۱۲ ساعت باشد.

دکتر علی علیجانی
مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک