

شماره: ۹۹/۲۳۵۳۳۲

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۷/۰۲

پوست:

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آنی-۱



سازمان بهداشت ایران
اداره کل بهداشت استان فارس

درای کرمانسرازمین اهل مدیریت کیفیت

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

روسای محترم درمان دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، جهرم، فسا، لار، گراش

موضوع: کودکان مبتلا به کووید-۱۹

با سلام و احترام

به پیوست ابلاغیه شماره ۹۹/۶/۱۲ مورخ ۴۰۰/۱۰۲۲۵/د مورخ ۹۹/۶/۱۲ معاون محترم درمان وزارت متبوع به انضمام فلوجارت تشخیص و درمان بیماری کووید-۱۹ در کودکان (نسخه چهارم) و خدمات دارویی کودکان مبتلا به این بیماری با توجه به امکان اثر بخشی بالینی و تایید کمیته علمی کشوری به شرح ذیل ایفاد می گردد:

سرپاښی: هیدروکسی کلرکین سولفات " بر اساس دوز موجود در دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی " به مدت ۵ تا ۱۴ روز

بستری:

نام دارو	طول مدت درمان
آتاژاناویر	۷ تا ۱۴ روز
آتاژاناویر/ریتوناویر	۷ تا ۱۴ روز
لوپیناویر/ریتوناویر(کلترا)	۷ تا ۱۴ روز
اینترفرون بتا ۱-B*	یک روز در میان به مدت ۵ تا ۷ دوز
اینترفرون بتا ۱-A*	یک روز در میان به مدت ۵ تا ۷ دوز
داروی IVIG*	بر اساس فلوجارت مفاد بخشنامه

ش ۵۳۰۲۸۴۲

شیراز-خیابان وصال شمالی کمرش: ۱۴۳۱۷-۱۴۳۲۱-۱۴۳۲۱ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳-۰۷۱-۳۳۳۳۳۳۳۳

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir؛ وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir>؛ تلفن گویا: ۱۶۶۶

شماره: ۹۹/۲۳۵۳۳۲

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۷/۰۲

پوست:

باسمه تعالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۱-آنی

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

ISO ۹۰۰۱-۲۰۰۸

* در مورد استفاده از بتافرون در کودکان زیر 12 سال مطالعه به اندازه کافی وجود ندارد و اثربخشی و ایمنی آن دقیقاً مشخص نیست.
** در شرایط بحرانی مثل HLH (لنفوهایستوسیتوزیس هموفագوسیتیک)، نوزادان و شیرخواران بدحال و یا هایپوگاماگلوبولینمی (IgG کمتر از 400mg/dl) توصیه می‌شود. همچنین در صورت وجود شواهد دال بر TSS (toxic shock syndrome)، Kawasaki Shock Syndrome و MIS-C (سندرم التهابی چند سیستمی) مصرف IVIG توصیه می‌شود.

در حال حاضر تصمیمگیری برای تجویز داروهای نظیر Favipiravir و Remdesevir, Tocilizumab (Anti-IL-6) تا زمان نهایی شدن نتایج مطالعات بین المللی در مورد هزینه اثربخشی و سلامتی داروها، تنها در قالب پروژه تحقیقاتی و به صورت کارآزمایی های بالینی ثبت شده در کشور صورت می‌گیرد، لذا تحت پوشش بیمه نمی‌باشد.

شایان ذکر است؛ پرداخت هزینه داروهای تحت پوشش، صرفاً براساس شرایط مندرج در فلوجارت پیوست خواهد بود. همچنین برای دریافت این داروها از داروخانه های سرپائی، ممهور شدن نسخه به مهر بیمارستان الزامی است. لذا، خواهشمند است؛ دستور فرمائید مراتب به نحو مقتضی به کلیه مراکز تابعه اطلاع رسانی گردد.

دکتر فرهاد لطفی



رونوشت:

روسای محترم بیمارستان های مسلمین ، ایران ، ارتش ، شهید بهشتی ، شهید دوران ، و بیمارستان های خصوصی و خیریه شیراز جهت استحضار .

✓ انجمن محترم داروسازان استان فارس جهت استحضار

شیراز - خیابان وصال شمال کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۳۹۷
شماره: ۰۷۱-۷۱۶۴۵-۱۶۱
شماره: ۰۷۱-۲۳۳۳۳۲۵۴۶
ش.ش ۰۲۸۴۲۵۳

شیراز - خیابان وصال شمال کد پستی: ۷۱۳۳۹-۱۴۳۹۷
شماره: ۰۷۱-۷۱۶۴۵-۱۶۱
شماره: ۰۷۱-۲۳۳۳۳۲۵۴۶

پست الکترونیکی: info.fr@ihio.gov.ir | وبسایت: <http://fr.ihio.gov.ir> | تلفن گویا: ۱۶۶۶