

## دستورالعمل استفاده از آزمایشگاه ها/کارگاه های پژوهش و فناوری دانشگاه فردوسی مشهد در شرایط بحران کرونا ویروس جدید (COVID 19)

با تاکید بر رعایت کلیه دستورالعمل های ایمنی قبلی در آزمایشگاه ها و نیز دستورالعمل های ستاد ملی مقابله با کرونا که از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منتشر شده است، این دستورالعمل به منظور فراهم نمودن امکان فعالیت دانشجویان تحصیلات تکمیلی در آزمایشگاه ها/کارگاه های دانشگاه فردوسی مشهد، تنظیم شده و رعایت مفاد آن الزامی است.

۱- دانشجویان گرامی برای دریافت مجوز تردد و فعالیت در آزمایشگاه/کارگاه ضروری است فرم خود اظهاری مبنی بر عدم وجود علائم بیماری مرتبط با کووید ۱۹ و فرم تعهدنامه فعالیت خود را به استاد راهنما تحویل دهند. حضور در آزمایشگاه/کارگاه پس از دریافت فرم ها و تائید ضرورت فعالیت توسط استاد راهنما، تائید مدیر گروه، معاون پژوهش و فناوری دانشکده و تائید نهایی مدیر شبکه آزمایشگاه های دانشگاه امکان پذیر خواهد بود. (اسکن فرم ها توسط استاد راهنما وارد سامانه اتوماسیون اداری می گردد و تائیدیه های بعدی به صورت اتوماسیونی انجام خواهد پذیرفت).

۲- حضور دانشجو در آزمایشگاه/کارگاه صرفاً در ساعات اداری مجاز است و دانشجو موظف است تاریخ و ساعت ورود/خروج خود را در فرم درخواست تکمیل نماید. حضور در محیط آزمایشگاه طبق برنامه تائید شده کنترل می گردد(بدیهی است مشاهده دانشجویان در خارج از ساعات برنامه حضور تائید شده موجب لغو مجوز می شود).

۳- در هر آزمایشگاه ۱۲ متری و کمتر از آن صرفاً یک نفر(استاد، کارشناس آزمایشگاه یا دانشجو) می تواند از فضا و امکانات آزمایشگاهی استفاده نماید. به ازای هر ۱۲ متر افزایش فضای آزمایشگاهی مجوز حضور همزمان برای متقاضیان دیگر نیز صادر می گردد. لازم به ذکر است حضور بیش از ۴ نفر به طور همزمان در هیچ یک از واحدهای آزمایشگاهی / کارگاهی دانشگاه مجاز نیست.

۴- به همراه آوردن افراد دیگر (دانشجویان، دوستان یا خویشاوندان) اکیدا ممنوع و از ورود آنها جلوگیری خواهد شد.

۵- هنگام کار در آزمایشگاه/کارگاه حتماً از وسایل حفاظت فردی مانند دستکش یکبار مصرف، ماسک استاندارد (مطابق نمونه های مورد تایید و اعلامی توسط مسئولین وزارت بهداشت) و دمپایی مخصوص آزمایشگاه/کارگاه استفاده گردد. در این خصوص لازم است موارد زیر رعایت گردند:

- دانشجو ملزم است قبل از ورود به آزمایشگاه ماسک خود را با ماسک تمیز و استریلی که به همراه دارد تعویض نماید.

- قبل از ورود به آزمایشگاه کفش با دمپایی استریل مخصوص آزمایشگاه/ کارگاه تعویض شود. از ورود با کفش به داخل فضای آزمایشگاهی خودداری شود.
- دانشجو موظف است در ابتدای ورود به آزمایشگاه/ کارگاه نسبت به شستشوی دست های خود با آب و صابون (به مدت حداقل ۲۰ ثانیه) و یا ضد عفونی با محلول های مطمن و اعلام شده (از قبیل محلول الکل اتیلیک ۷۰٪) اقدام نماید. در حین کار در آزمایشگاه نیز از دستکش یک بار مصرف استریلی که به همراه آورده است، استفاده کند.

۶- هر دانشجو موظف است لوازم شخصی مورد استفاده اش را در صورتی که قابل ضد عفونی کردن باشند قبل و پس از استفاده (پیش از خروج از آزمایشگاه) مجدداً ضد عفونی نموده و در پاکت یا کیسه ای دربسته و مجزای از وسایل سایرین قرار دهد. همچنین روپوش کار خود را در محلی مجزا و با فاصله از روپوش سایرین قرار دهد.

۷- در صورت حضور همزمان بیش از یک نفر در محیط آزمایشگاه/ کارگاه، رعایت فاصله های اعلام شده مطمن (بیش از ۲ متر) الزامی می باشد.

۸- استفاده از محل آزمایشگاه/ کارگاه برای انجام امور اداری ممنوع است.

۹- مصرف هرگونه مواد خوردنی و آشامیدنی در محل آزمایشگاه/ کارگاه ممنوع است.

۱۰- دانشجو موظف است در صورت بروز علائم کرونا (و یا حتی بیماری های دارای علائم مشابه بیماری Covid 19) در یکی از اعضای خانواده و یا افرادی که با خانواده معاشرت و رفت و آمد داشته اند، از حضور در آزمایشگاه و دانشگاه اکیدا خودداری نموده و عدم حضور خود را در اسرع زمان به اطلاع استاد راهنما یا مدیر گروه برساند.

## توصیه های اختصاصی برای مسئولین دانشکده و کارشناسان آزمایشگاهی

- ۱- استفاده از وسایل حفاظت فردی مانند ماسک و دستکش یکبار مصرف برای کارشناسان الزامی است.
- ۲- به طور روزانه دانشجویان از نظر علائم بیماری مورد ارزیابی قرار گیرند.
- ۳- تجهیزات آزمایشگاهی مورد استفاده توسط دانشجویان پس از ضدعفونی در اختیار آنان قرار گیرد.
- ۴- ظروف حاوی مواد ضدعفونی به تعداد مناسب در محل آزمایشگاه/کارگاه وجود داشته باشد.
- ۵- در و پنجره ها و سطوح دارای تماس مشترک پس از اتمام کار هر دانشجو مجدداً ضدعفونی شود.
- ۶- یخچال و فریزرهای مورد استفاده به طور مداوم ضدعفونی شوند.
- ۷- استفاده از هواکش ها و بازگذاشتن در و پنجره ها ضروری است.
- ۸- وجود سیستم تهویه در محل آزمایشگاه/کارگاه ضروری است.
- ۹- دفع پسماندها باید به شیوه بهداشتی در سطل های درب دار پدالی صورت پذیرد.

## فرم خود اظهاری فعالیت در آزمایشگاه / کارگاه

اینجانب..... با شماره دانشجویی ..... دانشجوی مقطع ..... در دانشکده.....

گروه آموزشی..... رشته ..... اظهار می نمایم:

۱- در سه روز اخیر هیچ یک از علائم بیماری کووید ۱۹ شامل تب، لرز، سرفه، تنگی نفس، گلودرد، بدن درد، احساس خستگی و ضعف، درد یا احساس سنگینی در قفسه سینه نداشته ام.

۲- سابقه تماس نزدیک (فاصله کمتر از ۲ متر) با فرد مبتلا به کووید ۱۹ (کرونا ویروس) در دو هفته اخیر را نداشته ام.

۳- مسئولیت مراقبت مستقیم فردی از افراد خانواده مشکوک/محتمل/قطعی به بیماری کووید ۱۹ نداشته ام.

۴- با فرد مبتلا به کووید ۱۹ در وسیله نقلیه مشترک حضور نداشته ام.

تعهد می نمایم در صورت بروز هرگونه علائم تنفسی فوق مراتب را به استاد راهنما و مدیر گروه آموزشی اعلام نمایم و نیز گواهی می نمایم پاسخ کلیه پرسش ها را با هوشیاری، دقت و صداقت ثبت نموده ام و هرگونه عواقب ناشی از پاسخ نادرست و خلاف واقع، به عهده اینجانب می باشد. ضمناً اطلاعات سلامت و علائم تنفسی خود را در سامانه خود اظهاری [salamat.gov.ir](http://salamat.gov.ir) اعلام و تصویر آن را به پیوست ارسال کرده ام.

نام و نام خانوادگی .....

تاریخ ..... / ..... / .....

امضاء

## فرم تعهدنامه و فعالیت در آزمایشگاه/کارگاه

استاد محترم راهنما

جناب آقای / سرکار خانم دکتر .....

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند اینجانب ..... با شماره دانشجویی ..... دانشجو مقطع ..... بنا به یکی از دلایل زیر متقاضی فعالیت در آزمایشگاه/کارگاه ..... واقع در دانشکده / پژوهشکده ..... می‌باشم.

همکاری قرارداد های پژوهشی برون دانشگاهی مصوب دانشگاه

نیاز به انجام کار آزمایشگاهی جهت تصحیحات مقاله

اتمام سنوات در صورت تاییدیه آموزش مبنی بر عدم امکان حذف ترم بدون درج در سنوات

محدودیت زمانی با توجه به ماهیت نمونه های آزمایشگاهی به دلیل .....

(تاکید می‌شود که حضور دانشجو صرفا بنا به درخواست شخص وی بوده و مسئولیت هر گونه عواقب ناشی از عدم رعایت ضوابط و دستورالعمل های اعلامی توسط دانشگاه و مراجع بهداشتی کشوری نیز بر عهده ی دانشجو خواهد بود.)

زمان مورد تقاضا جهت حضور در آزمایشگاه / کارگاه

ایام هفته	ساعت ورود	ساعت خروج	توضیحات
شنبه			لازم به ذکر است امکان حضور در
یکشنبه			آزمایشگاه/ کارگاه تنها در روزهای اداری
دوشنبه			از ساعت ۷:۳۰ الی ۱۴:۰۰ امکان پذیر می
سه شنبه			باشد.
چهارشنبه			

نام و نام خانوادگی .....

تاریخ

امضاء

مدیر محترم گروه آموزشی

جناب آقای / سرکار خانم دکتر .....

با سلام و احترام، ضرورت حضور نامبرده در آزمایشگاه مذکور با توجه به دلیل ذکر شده از تاریخ .... / .... / لغایت .... / .... / مورد تایید اینجانب ..... می‌باشد. ضمنا فرم خود اظهاری پیوست می‌باشد.

امضا استاد راهنما

معاون محترم پژوهش و فناوری دانشکده

جناب آقای / سرکار خانم دکتر .....

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند ضرورت حضور نامبرده در آزمایشگاه مذکور با توجه به دلیل ذکر شده و تایید استاد محترم راهنما مورد تایید اینجانب نیز می‌باشد. خواهشمند است دستور به اقدام لازم مبذول فرمایید.

امضا مدیر گروه

مدیر محترم شبکه آزمایشگاه های دانشگاه

جناب آقای دکتر وکیلی

با سلام و احترام، حضور نامبرده جهت فعالیت در آزمایشگاه/ کارگاه در ساعات اعلام شده بلامانع است.

امضا معاون پژوهشی دانشگاه

دانشکده محترم .....

با سلام و احترام، حضور نامبرده جهت فعالیت در آزمایشگاه/ کارگاه در ساعات اعلام شده بلامانع است.

امضا مدیر شبکه آزمایشگاه ها