

۹۹/ص/۴۲۰/۱۴۱۲

۱۳۹۹/۰۳/۲۹

۰۹:۲۸

دارد

ساعت:

دانشگاه نسل سوم، دانشگاه ارزش آفرین

سال تحویل ۱۳۹۹
سال تحویل سید

ولایت فقیه برای مسلمین یک هدیه ای است که خدای تبارک و تعالی داده است . امام خمینی (ره)

جناب آقای دکتر یوسفی

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی شهرستان بهارستان

موضوع: ارجاع به موقع موارد توبکتومی (طبق دستورالعمل جدید و راهنمای اجرایی خدمت بستن لوله های رحمی)

با سلام و احترام؛

ضمن آرزوی توفیق روز افزون، به استحضار می ساند با توجه به دستورالعمل کشوری ارائه خدمات مراقبت باروری ویژه در زنان واجد شرایط پزشکی و راهنمای اجرایی خدمت بستن لوله های رحمی، ارسالی از معاونت بهداشت دانشگاه و لزوم برگزاری کمیته تخصصی توبکتومی برای تمامی متقاضیان عمل توبکتومی (یکبار در ماه) و زمان بر بودن روند تایید عمل توبکتومی برای متقاضیان، لذا خواهشمند است به تمامی ذینفعان شاغل در بخش خصوصی در این زمینه اطلاع رسانی های لازم مطابق موارد ذیل صورت گیرد . فایل دستورالعمل مربوطه و راهنمای اجرایی خدمت بستن لوله های رحمی پیوست می باشد.

۱- تمامی متقاضیان عمل مذکور در صورت باردار بودن، ترجیحا " حداکثر تا هفته سی ام بارداری به نزدیکترین پایگاه یا مرکز بهداشتی برای تکمیل فرم های مربوطه ارجاع شوند تا برگه تایید توبکتومی از شبکه بهداشت و درمان بهارستان موقع به متقاضی تحویل گردد. از ارجاع مستقیم فرد متقاضی به شبکه بهداشت و درمان بهارستان خودداری فرمایید. لذا شبکه بهداشت و درمان بهارستان هیچگونه مسئولیتی در قبال تاخیر ایجاد شده در ارجاع نداشته و بخش خصوصی ارجاع دهنده شخصا پاسخگو خواهد بود.

دارد

۲- توبکتومی به صورت اورژانس در هیچ بیمارستانی انجام نخواهد شد و تنها در صورت داشتن برگه تایید شده کمیته توبکتومی فرد مجاز به دریافت این خدمت از بیمارستان خواهد بود.

۳- واجدین شرایط به شرح ذیل می باشند:

. کلیه افراد با اندیکاسیون بیماری ها صفحه ۹ و ۱۰ (دستوالعمل پیوست)

. مادران باردار ۳۵ سال و بالاتر که برای بار سوم و یا بیشتر سزارین می شوند و در صورت داشتن حداقل ۳ فرزند سالم (ثبت در شناسنامه مادر)

. زنان با سن ۳۵ سال و بیشتر و سابقه ۵ زایمان و بالاتر و در صورت داشتن حداقل ۳ فرزند سالم (ثبت در شناسنامه مادر)

. زنان باردار با سابقه میو مکتومی همراه با باز شدن آندومتر و در صورت داشتن حداقل ۳ فرزند سالم (ثبت در شناسنامه مادر)

. سابقه پارگی رحم (شامل جداشدگی محل انسزیون نمی شود)

. پلاسنتا آکرتا و پروپا توتال به شرط داشتن سن بالای ۴۰ سال و در صورت داشتن حداقل ۳ فرزند سالم (ثبت در شناسنامه مادر)

۴- ضمناً از ارجاع مستقیم افراد به بیمارستان شهرستان های مجاور بدون دریافت برگه تایید توبکتومی از شهرستان

بهارستان خودداری نمایند. این مورد سبب اعتراض شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های مجاور گردیده است.



دکتر امیر سلیمانی جوان
سرپرست معاونت درمان شبکه بهداشت و درمان
بهارستان