



شماره ... ۹۷۷۶ / ۰۳ / ۰۱
تاریخ ... ۱۳۹۵ / ۰۶ / ۰۷
پوست ندارد پوست

بسمه تعالیٰ

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

معاونت درمان

رئیس محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: توصیه های برنامه ROP

همانطور که مستحضرید با افزایش میزان بقای نوزادان نارس کشور، تعداد نوزادان مبتلا به رتینوپاتی نارسی افزایش خواهد یافت، مگر آنکه در زمینه پیشگیری از بیماری اقدامات ج دی صورت گیرد با وجود توجه به اینکه هم چنان مشکلات ناشی از تشخیص دیررس و موارد استیج ۴-۵ رتینوپاتی نوزادان نارس در نقاط مختلف کشور گزارش شده است که متاسفانه منجر به عارضه غیر قابل جبران نابینایی نوزاد می شود با وجود فراهم سازی فرایند های تشخیص و کنترل و درم ان نوزادان نارس در معرض خطر رتینوپاتی نوزادان نارس و ایجاد دوره های آموزشی برای توانمند سازی چشم پزشکان و فوق تخصص های نوزادان و پرستاران شاغل در بخش های مراقبت ویژه نوزادان افزایش تعداد stagE های ۴-۵ رتینوپاتی قابل توجیه نمی باشد

بنابراین تأکید می شود :

۱ - ارائه دهنگان خدمت به نوزادان نارس به عنوان تیم مراقبت از رتینوپاتی نوزادان نارس کم وزن شامل پرستاران فوق تخصص نوزادان و چشم پزشکان در دوره های آموزشی تدوین شده زیر نظر کارگروه پیشگیری از رتینوپاتی نوزادان نارس در مراکز آموزشی درمانی فارابی و حضرت رسول اکرم شرکت و گواهی مربوطه را دریافت نمایند .

۲ - با توجه به مطالعه انجام شده در مرکز درمانی فارابی با استفاده از سیستم ثبت اطلاعات ROP برای کاهش موارد End stage Of ROP، آگاه سازی والدین نوزادان بسیار نارس و کم وزن برای مراجعت به موقع برای مراقبت توصیه می شود بنابراین برنامه ریزی برای آموزش والدین در این خصوص در حوزه های بهداشت و درمان ضروری است .

۳ - برای پیشگیری و کاهش موارد ROP لازم است در بخش های مراقبت ویژه نوزادان تجهیزات بلندر و پ الس اکسی مترا به تعداد کافی تامین گردد همچنین با تامین پرستاران کافی با شرکت در دوره های آموزشی، توانمندی لازم برای مراقبت از چشم نوزادان نارس ایجاد گردد.

۴ - موارد ابتلا نوزاد به رتینوپاتی با استیج ۴-۵ به عنوان یک اولویت در کمیته ویژه با حضور صاحبنظران در هر دانشگاه تشکیل و علل بروز و نواقص فرایند های مراقبت شفاف سازی و فعالیت ه ای مداخله ای تدوین شود و گزارش اقدامات انجام شده به صورت فصلی به اداره سلامت نوزادان برای طرح در کارگروه تخصص ی ارسال گردد.

۵ - موارد stage ۴&۵ of ROP در فرم تدوین شده در سامانه سلامت مادر و نوزاد وزارت بهداشت به صورت فوری گزارش شود.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و امور پرستش

بسمه تعالیٰ

شماره ... ۹۷۷۶ / ۳۰۰ داد
تاریخ ... ۱۳۹۵ / ۶ / ۷
پوست ندارد پوست

معاونت بهداشت

معاونت درمان

۶- همه دانشگاه‌ها مکلف هستند حداقل یک کارگاه بازآموزی ROP تا ۶ ماه آینده با حضور یکی از اعضاء کارگروه کشوری ROP به عنوان مرتب برگزار نمایند. برای برگزاری کارگاه مزبور هماهنگی لازم با اداره سلامت نوزادان انجام شود

۸- با توجه به محدودیت انجام تجربه بالینی در نوزادان نارس برای آموزش دس تیاران تخصصی و فوق تخصصی چشم پزشکی بنا بر توصیه کارگروه تخصص پیشگیری از رتینوپاتی نوزادان نارس از دستگاه‌های افتالوموسکوپ غیر مستقیم متصل به سیستم VIDEO MAX برای آموزش استفاده شود.

۹- نوزادان نارس تا زمان انجام معاینات چشم پزشکی و تکمیل معاینات و ترجیح از در بیمارستان مبداء مورد پیگیری قرار گیرند.

۱۰- با توجه به مشکلات خاص بخش‌های مراقبت ویژه در مورد جذب چشم پزشک ماهر برای انجام معاینات ROP لازم است تمهیدات لازم با برگزاری جلسات و نشست‌های هماهنگی برای عملیاتی شدن ن انجام معاینات چشم نوزاد ان در بیمارستان‌ها فراهم شود حق الزحمه چشم پزشکان مطابق با ضوابط پرداخت گردد.

۱۱- مسئولیت تشخیص و درمان رتینوپاتی نوزادان نارس به عهده گروه‌های چشم پزشکی در هر دانشگاه می‌باشد. لازم است با برنامه ریزی مناسب و مشترک بین معاونت‌های بهداشت و درمان مناطق تحت پوشش (شامل همه بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان و نوزادان نارس پس از ترجیح از بیمارستان) تحت پوشش برنامه ROP قرار گیرد.

۱۲- با توجه به گسترش بخش‌های مراقبت ویژه و محدود بودن چشم پزشکان ماهر در زمینه آر او پی و گستردگی جغرافیایی بخش‌های مراقبت ویژه استفاده از تله اسکرینینگ جایگزین مناسبی می‌باشد. لذا گروه‌های چشم پزشکی که تمایل به استفاده از تله اسکرینینگ دارند، درخواست کتبی خود را به همراه اسامی پرسنل تصویربردار و چشم پزشک مفسر تصاویر، به بیمارستان‌های فارابی یا حضرت رسول اکرم (ص) ارسال نمایند، توزیع دستگاه‌های رتکم در مراکز انجام می‌شود که دوره‌های آموزشی را طی کرده باشند.

۱۳- گروه‌های چشم پزشکی دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، ایران، خراسان رضوی، فارس، اصفهان، زاهدان، اهواز، تبریز، گیلان، کرمان، یزد، مازندران، کرمانشاه به عنوان مراکز مسئول اسکرین و درمان نوزادان نارس مبتلا به ROP می‌باشند و هر یک موظف هستند مراکز درمانی شهرهای هم جوار را پوشش دهند.

امید است با عنایت به موارد مورد تأکید از بار عوارض چشمی نوزادان نارس که در راس آنها نابینایی است کاسته شود و نسل آینده ساز کشور ما نسلی سالم شاداب و بالنده باشند

شماره ۹۷۷۶ / ۳۰۰ داد
تاریخ ۱۳۹۵ / ۶ / ۷
پیوست ندارد

بسمه تعالیٰ

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و امور پرورشی

معاونت بهداشت

معاونت درمان

دکتر علی اکبر سیاری
معاون بهداشت


دکتر محمد آقا جانی
معاون درمان

