

آب و گلشن و سینه آواز پش فغانی

تیمار و ابتداء در خدمت

دینار خان شورا ای راهبردی نوین راهنمای سلامت

عزت دین

وزارت بهداشت و درمان افغانستان
جمهوری اسلامی افغانستان



በግንባታ ስራ ላይ የሚሳተፉ ሰው ሀብት ለማስጠበቅ
 ለማድረግ የሚያስፈልጉ ስራ ስልጠናዎችን
 ለማድረግ የሚያስፈልጉ ስራ ስልጠናዎችን
 ለማድረግ የሚያስፈልጉ ስራ ስልጠናዎችን

ለግንባታ ስራ ላይ የሚሳተፉ ሰው ሀብት ለማስጠበቅ
 ለማድረግ የሚያስፈልጉ ስራ ስልጠናዎችን
 ለማድረግ የሚያስፈልጉ ስራ ስልጠናዎችን
 ለማድረግ የሚያስፈልጉ ስራ ስልጠናዎችን
 ለማድረግ የሚያስፈልጉ ስራ ስልጠናዎችን

- در میان باطنی دیواره‌های بزرگ روده
- Screening Bariatric Surgery
- ریفلاکس معده به درون
- در مورد زخم‌های معده و سوزش معده یا تهوع
- در موارد پدید آمدن Source خونریزی و تکرار خونریزی
- در انجام پروسیجرهایی مثل استنت گذاری و دیان محل استنت ۴ سانتیمتر
- در موارد intestinal dysplasia در آنورکتومی اولیه mapping انجام شده است.
- در صورتی که معده به درون
- سندرم های پولیپوز FAP - Lynch (تیج)
- غیرالکتری مری باریت
- پانکreas سوزش
- خارج کردن جسم خارجی
- پیمانیتیل به پروتئین باریت
- شکم به سینه استئوپوروز یا سوزش جذب (هر نوع اسهال ناشی از سوء جذب)
- توصیه به اجتناب از غذاهای سبزیجات
- کمتر کردن میزان در کافین - یا پانکreas دردهای
- استئوپوروز
- علائم معده و کولون خونریزی و کم خونریزی
- کاهش وزن قابل توجه
- سن بالای ۴۰ سال

در میان باطنی دیواره‌های بزرگ روده -

ت) موارد خونریزی معده و اسهال:

در صورتی که معده به درون -
در مورد زخم‌های معده و سوزش معده یا تهوع

ب) تیاریک و تیاریک معده و اسهال:

در صورتی که معده به درون -
در مورد زخم‌های معده و سوزش معده یا تهوع

الف) تیاریک و تیاریک معده و اسهال (تیاریک و تیاریک):

تعمیرات و نگهداری در صورت بروز مشکلات
: مزایای استفاده از سیستم های مدیریت (MIS)

مزایای

: مزایای استفاده از سیستم های مدیریت (MIS) در سازمان ها و مراکز دولتی و خصوصی

- افزایش بهره‌وری و کاهش هزینه‌ها
- بهبود کیفیت خدمات و رضایت مشتریان

: مزایای استفاده از سیستم های مدیریت (MIS)

- افزایش بهره‌وری و کاهش هزینه‌ها
- بهبود کیفیت خدمات و رضایت مشتریان
- افزایش امنیت و حفاظت از داده‌ها
- بهبود ارتباطات و همکاری بین واحدها

مزایای (1-2)

مزایای

(1-2) مزایای استفاده از سیستم های مدیریت (MIS)

(2) مزایای استفاده از سیستم های مدیریت (MIS)

- 1. افزایش بهره‌وری و کاهش هزینه‌ها
- 2. بهبود کیفیت خدمات و رضایت مشتریان
- 3. افزایش امنیت و حفاظت از داده‌ها
- 4. بهبود ارتباطات و همکاری بین واحدها
- 5. افزایش شفافیت و پاسخگویی
- 6. بهبود مدیریت منابع انسانی
- 7. افزایش بهره‌وری در استفاده از منابع مالی
- 8. بهبود مدیریت منابع مادی
- 9. افزایش امنیت و حفاظت از داده‌ها
- 10. بهبود ارتباطات و همکاری بین واحدها

התכנית היא תכנית לימודים ופיקוח המיועדת לילדים ולנוער עם בעיות התנהגותיות קשות, המסוגלות להשתלב בלימודים רגילים בבית הספר, אך אינן מסוגלות להשתלב בלימודים רגילים בבית הספר.

המטרה הכללית של התכנית היא:

הפחתת סיכונים ופיקוח על התנהגותם.

המטרה הספציפית של התכנית היא:

הפחתת סיכונים ופיקוח על התנהגותם של ילדים ונוער עם בעיות התנהגותיות קשות, המסוגלות להשתלב בלימודים רגילים בבית הספר, אך אינן מסוגלות להשתלב בלימודים רגילים בבית הספר.

| א | תכנית | מיקום | גיל בהתחלה | מספר ילדים | מספר ילדים |
|---|-------------|-----------|------------|------------|------------|
| א | תכנית פיקוח | בבית הספר | גיל 12-14 | 10 | 10 |
| ב | תכנית פיקוח | בבית הספר | גיל 12-14 | 10 | 10 |
| ג | תכנית פיקוח | בבית הספר | גיל 12-14 | 10 | 10 |
| ד | תכנית פיקוח | בבית הספר | גיל 12-14 | 10 | 10 |

המטרה הכללית של התכנית היא הפחתת סיכונים ופיקוח על התנהגותם של ילדים ונוער עם בעיות התנהגותיות קשות, המסוגלות להשתלב בלימודים רגילים בבית הספר, אך אינן מסוגלות להשתלב בלימודים רגילים בבית הספר.

| | | |
|------|------------------|------------------|
| ۴۶ | ست سرم | ۱ |
| ۴۸ | مخبره ایرونی | ۱ |
| ۴۹ | جوش ایرونی | ۱ |
| ۵۰ | ایرونی | ۱ |
| ۵۱ | ایرونی | ۱ |
| ۵۲ | ایرونی | ۱ |
| ۵۳ | ایرونی | ۱ |
| ۵۴ | ایرونی | ۱ |
| ۵۵ | ایرونی | ۱ |
| ۵۶ | ایرونی | ۱ |
| ۵۷ | ایرونی | ۱ |
| ۵۸ | ایرونی | ۱ |
| ۵۹ | ایرونی | ۱ |
| ۶۰ | ایرونی | ۱ |
| ۶۱ | ایرونی | ۱ |
| ۶۲ | ایرونی | ۱ |
| ۶۳ | ایرونی | ۱ |
| ۶۴ | ایرونی | ۱ |
| ۶۵ | ایرونی | ۱ |
| ۶۶ | ایرونی | ۱ |
| ۶۷ | ایرونی | ۱ |
| ۶۸ | ایرونی | ۱ |
| ۶۹ | ایرونی | ۱ |
| ۷۰ | ایرونی | ۱ |
| ۷۱ | ایرونی | ۱ |
| ۷۲ | ایرونی | ۱ |
| ۷۳ | ایرونی | ۱ |
| ۷۴ | ایرونی | ۱ |
| ۷۵ | ایرونی | ۱ |
| ۷۶ | ایرونی | ۱ |
| ۷۷ | ایرونی | ۱ |
| ۷۸ | ایرونی | ۱ |
| ۷۹ | ایرونی | ۱ |
| ۸۰ | ایرونی | ۱ |
| ۸۱ | ایرونی | ۱ |
| ۸۲ | ایرونی | ۱ |
| ۸۳ | ایرونی | ۱ |
| ۸۴ | ایرونی | ۱ |
| ۸۵ | ایرونی | ۱ |
| ۸۶ | ایرونی | ۱ |
| ۸۷ | ایرونی | ۱ |
| ۸۸ | ایرونی | ۱ |
| ۸۹ | ایرونی | ۱ |
| ۹۰ | ایرونی | ۱ |
| ۹۱ | ایرونی | ۱ |
| ۹۲ | ایرونی | ۱ |
| ۹۳ | ایرونی | ۱ |
| ۹۴ | ایرونی | ۱ |
| ۹۵ | ایرونی | ۱ |
| ۹۶ | ایرونی | ۱ |
| ۹۷ | ایرونی | ۱ |
| ۹۸ | ایرونی | ۱ |
| ۹۹ | ایرونی | ۱ |
| ۱۰۰ | ایرونی | ۱ |
| ردیف | مجموعه مصرف مواد | مجموعه مصرف مواد |

توجه: در صورت نیاز به توضیح بیشتر، خواهشمند است به شماره تلفن ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸ مراجعه فرمایید.

- UpToDate
- Guidelines on appropriate indications for upper gastrointestinal endoscopy, BMJ 1995; 310:853
- RD, et al. Appropriate use of GI endoscopy. Gastrointest Endosc. 2012 Jun. 75 (6):1127-31.
- ASGE Standards of Practice Committee, Early DS, Ben-Menachem T, Decker GA, Evans JA, Fanelli

منابع:

در صورت دیده شدن نیاز به مراجعه مجدد به پزشک می باشد.

این دستاورد آگاهی و آشنایی از نحوه انجام کار و عوامل احتمالی، آمیزش اجزای مختلف و رسیدن به اهداف مورد نیاز در روزهای قبل و بعد از آندوسکوپی (بخصوص در مواردی که نیاز به آمیزش اجزای مختلف است) صورت می گیرد. در صورت استفاده از تجهیزات عدم ماندگاری تا ۲۴ ساعت و حذف به حضور همکاران آموزش دیده و سایر دستاورد آگاهی و آشنایی از نحوه انجام کار و عوامل احتمالی، آمیزش اجزای مختلف و رسیدن به اهداف مورد نیاز در روزهای قبل و بعد از آندوسکوپی (بخصوص در مواردی که نیاز به آمیزش اجزای مختلف است) صورت می گیرد.

نمایندگاری ضروری جهت آمیزش به بیمار:

۱۰ دقیقه

ل مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

توصیه: Recommendation پزشک باید در انجمن تخصصی ارائه شود.

توجه: این دستاورد آگاهی و آشنایی از نحوه انجام کار و عوامل احتمالی، آمیزش اجزای مختلف و رسیدن به اهداف مورد نیاز در روزهای قبل و بعد از آندوسکوپی (بخصوص در مواردی که نیاز به آمیزش اجزای مختلف است) صورت می گیرد.

توجه: این دستاورد آگاهی و آشنایی از نحوه انجام کار و عوامل احتمالی، آمیزش اجزای مختلف و رسیدن به اهداف مورد نیاز در روزهای قبل و بعد از آندوسکوپی (بخصوص در مواردی که نیاز به آمیزش اجزای مختلف است) صورت می گیرد.

استانداردهای آموزشی:

توجه: این دستاورد آگاهی و آشنایی از نحوه انجام کار و عوامل احتمالی، آمیزش اجزای مختلف و رسیدن به اهداف مورد نیاز در روزهای قبل و بعد از آندوسکوپی (بخصوص در مواردی که نیاز به آمیزش اجزای مختلف است) صورت می گیرد.

انواع خدمات ارائه شده به بیمار: آموزش، مشاوره، بررسی و نظارت بر روند انجام کار

| | | |
|---|--------------|----|
| ۱ | در وقت | ۲۹ |
| ۳ | مشاوره تخصصی | ۲۸ |
| ۱ | آموزش | ۲۷ |
| ۲ | نظارت | ۲۶ |
| ۱ | مشاوره تخصصی | ۲۵ |
| ۵ | مشاوره تخصصی | ۲۴ |
| ۱ | مشاوره تخصصی | ۲۳ |
| ۲ | مشاوره تخصصی | ۲۲ |
| ۱ | مشاوره تخصصی | ۲۱ |
| ۱ | مشاوره تخصصی | ۲۰ |

| توضیحات | مدت زمان ارائه | تواتر خدمتی | محل ارائه خدمت | نیزه تجویز | | ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت | افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز | کاربرد خدمت | کد RVU | عنوان مسئولان دوره |
|---|----------------|--|---|--|--|---|---|-------------|--|--------------------|
| | | | | تفریق آندوسکوپ | آندوسکوپ | | | | | |
| <p>گزارش تاپیه شده به همراه تاریخ و مشخصات بیمار و مهر و امضای پزشک و حداقل شامل موارد زیر باشد:</p> <p>دستگاه مورد استفاده نوع پوشش استفاده شده اندیکاسیون انجام خدمت گزارش وضعیت مری معده (به تکنیک فونیدوس، کاردیه پادی و آنتروم) واژنی عشر به همراه عکس و توصیف در گزارش از هر ضایعه دیده شده ثبت گردد جمع بندی مشخصات و نتیجه گیری باید در انتهای گزارش و Recommendation درج شود</p> <p>پزشک ذکر شود</p> | ۱۰ دقیقه | <p>هر ۵ سال یکبار مگر اینکه بروز علائم تغییر کرده یا اینکه علائم خطر ایجاد شده باشد</p> <p>۴ الی ۱۲ هفت بعد جهت بررسی بهبود زخم های معده</p> <p>زخم اشی عشر در صورت عدم پاسخ به درمان</p> <p>مواردی که پانورزی انجام شده لاکالی یا مشکوک و یا پیشنهاد به تکثیر شده است</p> | <p>پستارستان</p> <p>مطب</p> <p>مرکز جراحی های محدود</p> | <p>شک به سوراخ بودن روده</p> <p>لااپناری اثر نظر کلی و روی</p> | <p>سن بالای ۴۰ سال</p> <p>کاهش وزن قابل توجه</p> <p>علائمی مثل برخیزندگی و کم خونی</p> <p>استمرار های مکرر</p> <p>گیر کردن غذا در گلو - یا بلع دردناک</p> <p>توسعه بهات رادیاپورزی مشکوک</p> <p>شک به بیماری سیلیاک یا سوء جذب</p> <p>(هر نوع اسهال ناشی از سوء جذب)</p> <p>پیشتر مبتلا به پریشاری پورت</p> <p>خارج کردن جسم خارجی</p> <p>بلع سوله سوزاننده</p> <p>غیربازگشتی سری پورت</p> <p>سندرم های پولیپوز - FAP - لینچ (Lynch)</p> <p>دیس پپسی مقاوم به درمان</p> <p>در موارد Intestinal dysplasia که در اندوسکوپی اولیه mapping انجام نشده است</p> <p>در انجام پروسیجرهایی مثل استنت گذاری و دیان عمل استنت ۲۴ ساعت بعد</p> | <p>فوق تخصص</p> <p>گوارش و متخصص</p> <p>داخلی</p> <p>دیده</p> <p>موردتایید وزارت بهداشت</p> | <p>کلیه پزشکان</p> <p>بستری</p> <p>سریانی</p> | ۴-۵۶۵ | <p>آندوسکوپی دستگاه</p> <p>گوارش فوقانی شامل مری معده دودنوم و یا رزولوم تشخیصی یا بدون بیوسپی</p> <p>ملارد یا متعدد</p> | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| در مورد پیدا شدن Source خوبتر برای و تکرار خوبتر برای در مورد رشم اثنی عشر عمیق یا خوبتر برای دهانه . تنگی اثنی عشر یا پیلور رئالاکسی مطلق به درمان Screening Bariatric Surgery درمان یابون دیلتسیون یا ترفیق بوتاکسی آنالژی EMIR و POEM در ضایعات مخاطی APC ضایعات مزرفی عمده و اثنی عشر بررسی سفتا اولیه مناسطها تیسرود مواردی که به تنهایی نیاز به آندوسکوپی ندارند علائم کلاسیک سندروم روده تحریک پذیر (IBS) علائم ریفلاکس مطلق که به درمان پاشخ داده باشد بررسی مجدد بهبود رشم اثنی عشر که از لحاظ بالینی پاشخ داده باشد | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از انقاص مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.