شماره: ۵/۱۰۶۱۸۳
تاریخ:۱۳۹۷/۰۶/۱۹
پیوست:ندارد

معاونت درمان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

- **معاون محترم آموزشی دانشگاه**
- **معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه**
- **معاون محترم بهداشت دانشگاه**
- **معاون محترم غذا و داروی دانشگاه**
- **معاون محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه**
- **رئیس محترم شورای هماهنگی نظام پزشکی استان آذربایجان شرقی**
- **رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی: امام رضا(ع) اسدآبادی الزهرا(س) رازی سینا شهدا شهیدمدنی طالقانی کودکان علوی نیکوکاری بابا باغی**
- **مدیر عامل محترم کلینیکهای تخصصی وفوق تخصصی دانشگاه (کلینیک شیخ الرئیس، پردیس، قائم، بزرگمهر، آتیه، آزادی، گلگشت، نور، بهاران، آبان و ...)**
- **رئیس محترم ادارهٔ امور آزمایشگاه های استان**
- **رئیس محترم دانشکدهٔ دندان پزشکی**
- **رئیس محترم دانشکدهٔ توانبخشی**
- **مدیر محترم شبکه بهداشت ودرمان: آذرشهر اهر بستان آباد بناب جلفا چاراویماق خداآفرین سراب شبستر عجبشیر کلیبر مرند ملکان میانه هریس هشترود ورزقان**
- **سرپرست محترم شبکه جامع و همگانی سلامت اسکو**
- **رئیس محترم بیمارستان: شمس شفا زکریا بهبود شهریار امیر المؤمنین نورنجات شهید محلاتی ۲۹ بهمن عالی نسب۵۲۲ ارتش فجر پزشکان ولی عصر تبریز الغدیر**

موضوع: دستورالعملها و راهنماهای بالینی وزارت متبوعه- راهکار طبابت بالینی اقدامات تشخیصی درمانی آمبولی ریه – شهریور ماه ۹۷

با سلام و احترام؛

پیرو نامه های پیشین و نامه شماره ۵/۱۰۳۵۷۰- ۹۷/۶/۱۵، به پیوست تصویر نامه شماره ٤٠٠/١٣٩٣٦د - ۹۷/۶/۱۷ (راهکار طبابت بالینی اقدامات تشخیصی درمانی آمبولی ریه) و ضمائم مربوطه وزارت بهداشت، درمان آموزش پزشکی، جهت استحضار، اقدام و بهره برداری ایفاد میگردد./

شماره: ۵/۱۰۶۱۸۳
تاریخ:۱۳۹۷/۰۶/۱۹
پیوست:ندارد

معاونت درمان
وخدمات بهداشتی درمانی تبریز

آدرس: http://hetas.behdasht.gov.ir و http://treatment.tbzmed.ac.ir/ منوی ارزیابی

فناوری، تدوین تعرفه و استاندارد ، قسمت راهنماهای بالینی و استاندارد

دکتر حجت پورفتحی
معاون درمان

رونوشت(به انضمام نامه فوق الذکر):

دکتر وحید مجیدی مدیرکل بیمه سلامت استان آذربایجان شرقی
دکتر نیکنامی رئیس تامین اجتماعی
اداره بهداشت ودرمان کمیته امداد امام خمینی(ره)
بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح استان آذربایجان شرقی
جناب آقای دکتر محمدرضا شیخ بستان آباد مدیر نظارت ، اعتبار بخشی و صدور پروانه امور درمان
جناب آقای علی اکبر ابهری کارشناس شبکه
جناب آقای ابهری مسئول محترم واحد رایانه معاونت درمان جهت بارگذاری در سایت اینترنتی معاونت درمان
(منوی اصلی: استانداردها و راهنماهای بالینی)

https://treatment.tbzmed.ac.ir/

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۵۴۰۰/۱۳۹۳۶
تاریخ ۱۳۹۷/۰۶/۱۷
پیوست دارد

روسای محترم کلیه دانشگاهها/ دانشکده های علوم پزشکی کشور

موضوع: ابلاغ راهنمای طبابت بالینی تشخیص و درمان آمبولی ریه

با سلام و احترام

همانگونه که مطلع می‌باشید یکی از راهکارهایی که برای پیشگیری از افزایش هزینه‌های درمان و تحمیل بار اقتصادی سنگین به نظام سلامت و جامعه در کشورهای مختلف مورد توجه است، تدوین و نشر راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد است که به عنوان یکی از سیاست‌های برنامه تحول نظام سلامت و یکی از محورهای بسته‌های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی نیز مورد توجه می باشد. در همین راستا معاونت درمان تدوین محصولات دانشی را (راهنمای بالینی، استاندارد، پروتکل و...) با اولویت خدمات پر تواتر، دارای پوشش بیمه ایی، هزینه (خدمات، تجهیزات) با حضور جمعی از اساتید حوزه‌های مختلف، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و سیاستگذاری و برنامه‌ریزی این امر را عهده‌دار شده است. لذا در راستای اجرایی نمودن بند "ث و ج" ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه کشور و بند "ب" تبصره ۱۷ قانون بودجه سال ۱۳۹۶ کل کشور مبنی بر اجازه تجویز خدمات و انجام خرید راهبردی سازمان های بیمه گر بر اساس دستورالعمل ها و راهنماهای بالینی توسط وزارت بهداشت و پویا سازی ارائه خدمات پزشکی مبتنی بر راهنمای طبابت بالینی تشخیص و درمان آمبولی ریه به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان

https://treatment.tbzmed.ac.ir/

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای سلامت

راهنمای طبابت بالینی

تشخیص و درمان آمبولی ریه

https://treatment.tbzmed.ac.ir/

شهریور ۱۳۹۷

طرح دهندگان و مجریان:

دکتر آناهیتا طاووسی، دکتر فرنوش لارتی، دکتر آزاده شعبانی، دکتر فاطمه السادات نیری

همکاران اصلی(به ترتیب الفبا):

دکتر مهرناز اسدی، دکتر هومان حسین نژاد، دکتر شهرام حریری، دکتر نسیم خواجوی راد، دکتر حبیب اله دشتی، دکتر رویا ستارزاده، دکتر فائزه سلحشور، دکتر آزاده سیاری فرد، دکتر مهرشاد عباسی، دکتر فرشاد علامه، دکترلاله قدیریان، دکتر مصطفی محمدی

https://treatment.tbzmed.ac.ir/

تحت نظارت فنی:

گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

دکتر محمد حسین رحمتی، فرانک ندرخانی،

دکتر مریم خیری، مرتضی سلمان ماهینی

مراحل انجام کار:

- پس از انتخاب گایدلاین های به روز و دردسترس و معتبر بین المللی در اولین جلسه کمیته طراحی گایدلاین با حضور اعضا فرایند appraise کردن گایدلاینها بر اساس AGREE انجام شد.

گایدلاین های منتخب(به ترتیب الویت):

1. Konstantinides S, Torbicki A, Agnelli G, Danchin N, Fitzmaurice D, Galiè N, et al. 2014 ESC guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism. European heart journal. 2014:ehu283.

2. Kearon C, Akl EA, Ornelas J, Blaivas A, Jimenez D, Bounameaux H, et al. Antithrombotic therapy for VTE disease: CHEST guideline and expert panel report. CHEST Journal. 2016;149(2):315-52.

3. Howard LS, Hughes RJ. NICE guideline: management of venous thromboembolic diseases and role of thrombophilia testing. Thorax. 2013;68(4):391-3.

- برگزاری چهار جلسه پنل اجماع که در آنها به ترتیب توصیه های مرتبط با بخش های تشخیص (در بیمار در حال شوک و یا با فشار خون نرمال) و درمان در شرایط حاد، درمان نگهدارنده، موارد خاص و طول مدت درمان به بحث و تبادل نظر گذاشته شد.
- برگزاری جلسات در گروههای مرتبط اورژانس، قلب، داخلی، ریه، بیهوشی، جراحی، رادیولوژی و پزشکی هسته ای برای به اشتراک گذاشتن توصیه های مورد استفاده و جمع آوری نظرات متخصصان هر بخش
- برگزاری جلسه نهایی اجماع برای تایید نحوه نگارش هر ترصیه، جداول و ضمائم

https://treatment.tbzmed.ac.ir/

راهنمای استفاده ازگایدلاین:

در ستون شماره یک (متن توصیه) موجود میباشد و در انتهای هر توصیه رفرانس مورد استفاده در پرانتز ذکر شده است. سطح شواهد در صورتی که از گایدلاینی استفاده شده باشد که در آن از level of ecidence استفاده شده است، با عدد رومی (I) و در صورتی که از grade استفاده شده باشد با A,B(2B) نشان داده شده است.

https://treatment.tbzmed.ac.ir/

Level of evidence	
IA	Evidence from meta-analysis of randomized controlled trials.
IB	Evidence from at least one randomized controlled trial.
IIA	Evidence from at least one controlled study without randomization
IIB	Evidence from at least one other type of quasi-experimental study.
III	Evidence from non-experimental descriptive studies, such as comparative studies, correlation studies, and case-control studies.
IV	Evidence from expert committee reports or opinions or clinical experience of respected authorities, or both.