

در موارد زیر قطع مراقبت ژنتیک توسط پزشک تیم سلامت به بهورز / مراقب سلامت اعلام می‌گردد.

### ۱- مهاجرت

✍️ اعلام مهاجرت در موارد زیر قطع مراقبت ژنتیک توسط پزشک تیم سلامت به بهورز / مراقب سلامت اعلام می‌گردد

✍️ در صورت مهاجرت فرد تحت مراقبت ژنتیک، مورد مهاجرت می‌بایست توسط تیم سلامت به مرکز بهداشت شهرستان گزارش گردد.

### ۲- عدم ضرورت ادامه مراقبت ژنتیک

✍️ مواردی مثل استفاده از روش‌های دائمی پیشگیری از بارداری، جدایی والدین، فوت افراد و .. پزشک تیم سلامت با بررسی مستندات، قطع مراقبت ژنتیک را تحت عنوان عدم ضرورت ادامه مراقبت ژنتیک به مراقب سلامت / بهورز اعلام می‌نماید.

✍️ - در مواردی که بر اساس مشاوره و یا آزمایشات تشخیص ژنتیک نیاز به انجام مراقبت منتفی می‌شود تیم مشاوره ژنتیک از طریق فرم (اعلام وضعیت مراقبت ژنتیک) عدم ضرورت ادامه مراقبت ژنتیک را به مرکز بهداشت شهرستان و از آن طریق به پزشک تیم سلامت اعلام نموده و پزشک قطع مراقبت ژنتیک را تحت عنوان عدم ضرورت ادامه مراقبت ژنتیک به مراقب سلامت / بهورز اعلام می‌نماید.

### ۳- عدم همکاری یا دسترسی

در مراقبت ژنتیک باروری در مواردی که در پیگیری‌های ماهیانه، زوج از همکاری در مراقبت اجتناب نماید یا در دسترس نباشند به عنوان مثال (عدم پاسخگویی یا عدم اعلام نشانی جدید و...) و به مدت یک سال بهورز / مراقب سلامت اطلاعاتی از شرایط زوج نداشته باشد، موضوع در کمیته ژنتیک مرکز جامع سلامت طرح و بر اساس صورت جلسه کمیته مربوطه، قطع مراقبت ژنتیک تحت عنوان عدم همکاری به مراقب سلامت / بهورز اعلام می‌نماید.

نام مرکز جامع سلامت:	شماره جلسه:	شماره نامه صورت جلسه :	تاریخ تشکیل جلسه :	نام و نام خانوادگی / سمت دبیر جلسه:	نام و نام خانوادگی / سمت رئیس جلسه:
پرونده مورد بررسی :			محل سکونت و تلفن تماس:		
دستور جلسه:					
شرح پرونده : (دفعات پیگیری، تاریخ پیگیری، شرح کامل مراقبت از تاریخ معرفی زوج / بیمار به مرکز / ایگاه / خانه بهداشت تا کنون و....)					
مداخلات انجام گرفته و نتیجه نهایی جلسه :					
مهر و امضاء نام و نام خانوادگی حاضرین / سمت:					

## راهنما تکمیل دفتر صورتجلسات :

**جلسات تعیین تکلیف پرونده های ژنتیک تحت پوشش یک مرکز جامع سلامت بر اساس نیاز برگزار می شود. دفتر صورتجلسات به منظور ثبت این جلسات در موضوعات : ۱- اعلام وضعیت نهایی زوجین قطعی /موقت که در مرکز جامع سلامت /پایگاه بهداشتی /خانه بهداشتی تحت پوشش می باشند، ۲- بررسی موارد بروز ، ۳- طرح هر موضوعی از برنامه های ژنتیک اجتماعی که نیاز به برگزاری جلسه است، طراحی شده است.**

-نام مرکز جامع سلامت-به طور کامل ثبت شود

-شماره جلسه : به ترتیب از یک شروع شده و تا پایان دفتر بصورت ممتد ثبت می شود...و-۳-۲-۱

-شماره نامه صورت جلسه : شماره نامه ارسال نتیجه نهایی جلسه به کارشناس ژنتیک شبکه از طریق اتوماسیون اداری می باشد. شماره فوق پس از ارسال در قسمت مربوطه ثبت می گردد.

-تاریخ تشکیل جلسه: روز/ماه/سال ثبت می شود.

- نام و نام خانوادگی/سمت دبیر جلسه: مراقب سلامت پیگیری کننده زوج به عنوان دبیر جلسه می باشد.

-نام و نام خانوادگی/سمت رئیس جلسه: سرپرست/مسئول فنی مرکز جامع سلامت می باشد.

-پرونده مورد بررسی : نام و نام خانوادگی زوجین قطعی /موقت ، بیمار معرفی شده با فرم اعلام وضعیت مراقبت ژنتیک از شبکه می باشد.

محل سکونت تلفن تماس: آخرین آدرس و تلفن زوجین قطعی /موقت ، بیمار در برنامه ژنتیک اجتماعی می باشد.

دستور جلسه: ضرورت تشکیل جلسه (مهاجرت ، طلاق ، عدم همکاری ، قطع مراقبت، عدم نیاز به پیگیری و...) می گردد.

-شرح پرونده و اقدامات : شرح کاملی از وضعیت فرد پیگیری شوند ه می باشد. شامل نحوه تماس (تلفنی ،مراجعه درب منزل ، مراجعه حضوری در مرکز/پایگاه /خانه بهداشت ) ، روند پیگیری های انجام شده از زمان اعلام زوجین با فرم اعلام وضعیت زوجین قطعی /موقت ، نتایج (آزمایشات ژنتیک ، مشاوره های ژنتیک ، نتایج آزمایشات ژنتیک و...)، دفعات پیگیری ( براساس دستورالعمل ارسالی در برنامه ژنتیک)،تعداد تاریخ پیگیری(روز/ماه/سال)

-نتیجه نهایی جلسه : علاوه بر تصمیم نهایی لیست مداخلات پیشنهاد شده در جلسه مذکور به همراه نتیجه آن ثبت شود.

(مثال: مداخلات پیشنهادی در مورد زوجی که به تلفن پاسخ نمی دهند : بررسی کد ملی زوج در سامانه سبب -مراجعه به درب منزل \*نتیجه مداخلات : در مراجعه به درب منزل آدرس اشتباه بود و در سامانه سیب اطلاعات ی از زوج به دست نیامد. نتیجه نهایی جلسه: با نظر همه اعضای کمیته زوج به عنوان عدم دسترسی/ همکاری به صورت کتبی به مرکز بهداشت شهرستان گزارش شودو در فرم های آماری به عنوان عدم همکاری/ دسترسی ثبت شود)

**مهرو امضاء حاضرین :** حاضرین در جلسات کمیته ژنتیک بر اساس هر موضوع دعوت شوند. ( اعضای اصلی: مراقبین سلامتی که زوجین تحت پوشش آن هستند، سرپرست مرکز، کارشناس مسئول غیرواگیر شهرستان، کارشناس ژنتیک شهرستان و تیم مشاوره ژنتیک در صورت نیاز )