

سیاست اداره کل بر آن است که :

پاپ اسمیر به منظور تشخیص زودرس سرطان گردن با شرایط زیر در کشور انجام شود :

۱- زنان ۶۵-۲۰ سال حداقل یکبار ازدواج کرده ، گروه هدف برنامه هستند .

۲- انجام پاپ اسمیر حداقل هر ۳ سال یکبار برای کلیه زنانی که ۳ پاپ اسمیر اول آنها به فاصله یک سال منفی بوده است توصیه می شود و ضروری است زنان گروه هدف از آن مطلع باشند . ( از طریق رسانه ها و پمفلت .....)

۳- آموزش تئوری و عملی انجام پاپ اسمیر به پرسنل ارائه دهنده خدمت در بخش خصوصی و دولتی به منظور بهبود کیفیت این خدمت کماکان لازم الاجرا است . (استانداردهای عملی و فنی مربوطه پیوست است )

۴- به هر بهانه ای که خانم گروه هدف به مرکز بهداشتی درمانی یا خانه بهداشت مراجعه کند باید درباره تشخیص زودرس سرطان گردن رحم و انجام پاپ اسمیر و معرفی افراد پرخطر آگاهی های لازم داده شود و لیست کلیه مراکز ارائه دهنده خدمت در بخش خصوصی که در مجاورت مراکز دولتی هستند به رویت مراجعین رسانیده شود .

۵- کلیه زنانی که برای دریافت خدمات مختلف به مراکز دولتی مراجعه می کنند ، پس از دریافت این خدمات ضمن پرداخت وجه در قبال دریافت خدمت پاپ اسمیر از امکانات موجود بخش دولتی نیز بهره مند خواهند شد . بدیهی است در این شرایط لام توسط بیمار به پاتولوژیست ارائه خواهد شد و پرداخت هزینه های آن تابع ضوابط مربوطه خواهد بود .

۶- نیازی به ارسال اطلاعات به سطح ملی نیست و از طریق بررسیهای دوره ای روند تغییرات محاسبه خواهد شد و در صورت مشاهده روند رو به افزایش دیسپلازی در بررسیهای فوق و با استناد به آمار سیمای مرگ ، برنامه مورد بازنگری قرار گرفته و تغییر لازم انجام خواهد گرفت .

۷- به منظور قضاوت روی روند میزان بروز و شیوع بیماری ضروری است اطلاعات پایه برای سال جاری در سطح هر یک از استانها از کلیه آزمایشگاههای تشخیص طبی جمع آوری و به اداره کل ارسال گردد. به منظور یکسان بودن این اطلاعات ، ضروری است که بر اساس فرم پیشنهادی این اداره کل گردآوری شوند .

۸- از این پس سیتوتکنولوژیست در کشور تربیت نخواهد شد و سیتوتکنولوژیست های موجود با توجه به این که قبلاً نیز در آزمایشگاه مشغول بکار بوده اند بنابه صلاحدید مسئولین مربوطه خدمات مورد نظر را ( غیر پاپ اسمیر ) انجام خواهند داد ، یا اینکه زیر نظر مستقیم پاتولوژیست به انجام این خدمت ادامه خواهند داد .