



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی - درمانی استان گیلان  
معاونت بهداشتی دانشگاه

## کار با سامانه سیب



برنامه میانسالان

- ثابت نام گیرنده خدمت..... ۳
- ارائه خدمت (ارزیابی تن سنجی و تغذیه زنان و مردان میانسال ۳۰-۵۹ سال)..... ۴
- ارائه خدمت (ارزیابی فعالیت فیزیکی زنان و مردان میانسال ۳۰-۵۹ سال)..... ۷
- ارائه خدمت (تکمیل پرسشنامه آمادگی برای فعالیت بدنی (PAR-Q) زنان و مردان میانسال ۳۰-۵۹ سال)..... ۸
- ارائه خدمت (ارزیابی زنان و مردان میانسال ۳۰-۵۹ سال از نظر ایمنسازی، آلرژی و مواجهات دارویی، شغلی)..... ۹
- ارائه خدمت (بررسی استعمال دخانیات، سوء مصرف مواد مخدر و اختلال مصرف دارو در میانسالان)..... ۱۱
- ارائه خدمت (ارزیابی سلامت روان میانسالان)..... ۱۳
- ارائه خدمت (ارزیابی یائسگی زنان ۴۵-۵۹ سال)..... ۱۵
- ارائه خدمت (ارزیابی از نظر سرطان پستان در زنان میانسال)..... ۱۶
- ارائه خدمت (ارزیابی از نظر سرطان سرویکس در زنان میانسال)..... ۱۷
- ارائه خدمت (بررسی پاسخ نمونه پاپ اسمیر در زنان میانسال)..... ۱۸
- ثابت وقایع (ثابت بیماریها، حساسیت و داروهای مصرفی)..... ۱۹
- ثابت نتایج آزمایش..... ۲۰
- ارائه خدمت (ثابت واکسیناسیون و ویتامین د و مشاهده موارد نیازمند پیگیری)..... ۲۲
- مشاهده ی خلاصه پرونده الکترونیکی..... ۲۶

## ثبت نام گیرنده خدمت:

- ۱ باز کردن میز کار توسط مراقب سلامت
- ۲ از منوی ثبت نام و سرشماری، از ثبت جمعیت اطمینان حاصل شود.
- ۳ از منوی ثبت نام و سرشماری ← فهرست خدمت گیرندگان ← پس از باز شدن پنجره مربوطه کدملی فرد را وارد و روی دکمه **جستجو** کلیک می کنیم. پس از مشاهده مشخصات خدمت گیرنده روی دکمه (انتخاب خدمت گیرنده) که در سمت چپ صفحه مشاهده می شود کلیک می کنیم فهرست مراقبت های انجام نشده ظاهر می شود.

## ارائه خدمت (برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر):

- ❖ در ردیف مربوط به برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر کلیک کرده اطلاعات براساس شرح حال خدمت گیرنده تکمیل و تاریخ پیگیری طبق تاریخ آخرین پاپ اسمیر تعیین میگردد. در قسمت توضیحات آموزشهای ارائه شده در خصوص توالی انجام پاپ اسمیر، اهمیت و ضرورت انجام پاپ اسمیر و ... ثبت شود.

فهرست مراقبتها
× برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (غیر پزشکی)
× سفیران سلامت
× واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول
× واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت دوم
× واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت سوم
× ارزیابی تن سنجی زنان میانسال (30 تا 59 سال - غیر پزشکی)
× ارزیابی تغذیه میانسالان (30 تا 59 سال - غیر پزشکی)
× ارزیابی فعالیت فیزیکی میانسالان (30 تا 59 سال - غیر پزشکی)
× پرسشنامه آمادگی برای فعالیت بدنی (PAR-Q) (غیرپزشک) (30 تا 59 سال)
× ارزیابی سلامت میانسالان از نظر ایمنسازی، آرژنی مواجهات دارویی/شغلی (30 تا 59 سال - غیر پزشکی)

- ❖ ردیف های بعدی مربوط به سفیران سلامت و واکسیناسیون طبق دستورالعملهای مربوطه تکمیل گردد.

## ارائه خدمت (ارزیابی تن سنجی و تغذیه زنان و مردان میانسال ۳۰-۵۹ سال):

❖ در ردیف ارزیابی تن سنجی زنان میانسال اطلاعات مربوط به قد، وزن، دور کمر و الگوی تغذیه تکمیل گردد:  
لازم به ذکر است بر روی عبارت (الگوی تغذیه مطلوب) کلیک و اطلاعات لازم در خصوص الگوی تغذیه در باکس مربوطه تکمیل و در نهایت دکمه ثبت زده شود.

ارزیابی تن سنجی زنان میانسال (30 تا 59 سال - غیر پزشک)

وزن:

قد:

دور کمر:

الگوی تغذیه مطلوب؟  
 بلی  خیر

ثبت

تعداد واحد معمول 2  
 مصرف روزانه  
 لبنیات :

تعداد واحد معمول 3  
 مصرف روزانه  
 سبزی ها :

تعداد واحد معمول 4  
 مصرف روزانه  
 میوه :

فرد به صورت معمول نمکدان سر سفره استفاده می کند؟

در پنجره اقدامات با کلیک روی (راهنمای تغذیه سالم طبق متن) آموزش های لازم در خصوص تغذیه ارائه گردد. در نهایت تاریخ پیگیری بعدی براساس دستورالعمل تعیین و در صورت نامطلوب بودن ارزیابی تن سنجی به پزشک / کارشناس تغذیه ارجاع داده شود.

مراقب می تواند کلیه آموزشهای ارائه شده و اقدامات مهم که محلی برای ثبت ندارد در قسمت توضیحات قید نماید.

راهنمای تغذیه سالم طبق متن

ارجاع به کارشناس تغذیه در صورت عدم موفقیت مداخلات بعد از سه ماه برای افراد دارای 5 مورد یا بیشتر مشکل در الگوی تغذیه و پس از دو دوره سه ماهه  
مراقبت ممتد در افراد دارای 3 یا 4 مورد مشکل در الگوی تغذیه

1395/08/09

تاریخ پیگیری بعدی

## توضیحات

آموزش تغذیه و شیوه زندگی  
سالم انجام شد

مرحله بعدی

ارجاع بیمار

پس از کلیک روی دگمه (مرحله بعد) ممنوعیت/ محرومیت غذایی ارزیابی می شود که پس از تکمیل اطلاعات دگمه ثبت را کلیک  
و با مطالعه باکسهای تشخیص و اقدامات، هرگونه آموزش و ... در باکس توضیحات ثبت شود.

## اقدامات

در صورت تجویز پزشک یا کارشناس تغذیه مراقبت با توجه به نوع بیماری یا محدودیت بر اساس نظر پزشک یا کارشناس تغذیه  
در صورت عدم تجویز پزشک یا کارشناس تغذیه: ارجاع به پزشک یا کارشناس تغذیه

## توضیحات

آموزش تغذیه و شیوه  
زندگی سالم انجام شد

تایید

ارجاع بیمار

با توجه به وضعیت میانسال در صورت نیاز ارجاع به سطوح بعدی (پزشک/ کارشناس تغذیه) داده شود.

## ارائه خدمت (ارزیابی فعالیت فیزیکی زنان و مردان میانسال ۵۹-۳۰ سال):

❖ ردیف ارزیابی فعالیت فیزیکی میانسال را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دکمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری / تاریخ مراقبت دوره ای / ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دکمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دکمه تأیید زده شود.

مدت فعالیت جسمانی در روز چند دقیقه است؟:	<input type="text"/>	دقیقه
--	----------------------	-------

چند روز در هفته فعالیت جسمانی دارید؟:	<input type="text"/>	روز
---------------------------------------	----------------------	-----

دارای محدودیت / ممنوعیت پزشکی برای فعالیت فیزیکی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
--	---

دارای مشکل در پرسشنامه آمادگی فعالیت فیزیکی (آزمون - PAR-Q)	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
---	---

فعالیت بدنی خدمت گیرنده از نظر شدت چگونه است؟

- کم  
 متوسط  
 بالا  
 فعالیت جسمانی ندارد

## ارائه خدمت (تکمیل پرسشنامه آمادگی برای فعالیت بدنی (PAR-Q) زنان و مردان میانسال ۵۹-۳۰ سال):

❖ ردیف پرسشنامه آمادگی برای فعالیت بدنی (PAR-Q) را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری/ تاریخ مراقبت دوره ای/ ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تائید زده شود.

### پرسشنامه آمادگی برای فعالیت بدنی (PAR-Q) (غیرپزشک) (30 تا 59 سال)

آیا تا کنون پزشک به شما گفته که عارضه قلبی دارید و تنها باید آن دسته از فعالیت های بدنی را انجام دهید که توسط یک پزشک تایید می شوند؟

بلی  خیر

آیا هنگام فعالیت بدنی، در سینه خود درد احساس می کنید؟

بلی  خیر

در ماه گذشته، آیا هنگام استراحت دردی در سینه خود احساس کرده اید؟

بلی  خیر

آیا تعادل خود را بر اثر سرگیجه از دست می دهید یا هرگز هوشیاری خود را از دست داده اید؟

بلی  خیر

آیا مشکل استخوانی یا مفصلی دارید که با تغییر فعالیت بدنی بدتر شود؟

بلی  خیر

آیا به تازگی به علت فشار خون یا عارضه قلبی برای شما دارو (مثلا قرص مدر) تجویز شده است؟

بلی  خیر

آیا هیچ دلیل دیگری دارید که باعث نگرانی شما از انجام فعالیت بدنی باشد؟

بلی  خیر

ثبت



## ارائه خدمت (ارزیابی زنان و مردان میانسال ۵۹-۳۰ سال از نظر ایمنسازی، آلرژی و مواجهات دارویی، شغلی):

❖ ردیف ارزیابی سلامت میانسالان از نظر ایمنسازی، آلرژی و مواجهات دارویی، شغلی را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری/ تاریخ مراقبت دوره ای/ ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تائید زده شود.

ارزیابی سلامت میانسالان از نظر ایمنسازی، آلرژی مواجهات دارویی/شغلی (30 تا 59 سال - غیر پزشکی)

بلی  خیر

آیا به داروی خاصی حساسیت دارد؟

بلی  خیر

آیا به ماده غذایی خاصی حساسیت دارد؟

ثبت

آیا فرد در شغل خود با عوامل زیان آور فیزیکی مواجه است (گرما، سرما، سروصدا، افزایش و کاهش فشار و ارتعاش در محیط کار و اشعه های یونیزان و غیر یونیزان)؟

بلی  خیر

آیا فرد در شغل خود با عوامل زیان آور شیمیایی مواجه است (مانند گروه هایی از فلزات و حلال ها)؟

بلی  خیر

آیا فرد در شغل خود با عوامل زیان آور ارگونومیک مواجه است (عوامل مرتبط با طراحی محیط کار، شکل انجام کار و وسایل مورد استفاده در محل کار که در صورت عدم تناسب موارد فوق با شرایط فرد شخص دچار اختلالات مختلف از جمله ناراحتی های اسکلتی عضلانی می شود)؟

بلی  خیر

آیا فرد در شغل خود با عوامل زیان آور بیولوژیکی مواجه است (شامل قارچ ها، باکتری ها و ویروس ها)؟

بلی  خیر

ثبت

## ارائه خدمت (بررسی استعمال دخانیات ، سوء مصرف مواد مخدر و اختلال مصرف دارو در میانسالان):

❖ ردیف بررسی استعمال دخانیات ، سوء مصرف مواد مخدر و اختلال مصرف دارو در میانسالان را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری / تاریخ مراقبت دوره ای / ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تأیید زده شود.

بررسی استعمال دخانیات، سوء مصرف مواد مخدر و اختلال مصرف دارو در میانسالان (30 تا 59 سال - غیر پزشک)

بلی  خیر

داروهای روانگردان بدون تجویز پزشک یا بیشتر از تجویز پزشک مصرف می کند.

بلی  خیر

در سه ماه اخیر از نوشیدنیهای الکلی یا سایر مواد مخدر استفاده کرده است

ثبت

وجود علائم ترک نیکوتین سیگار در برنامه ترک قبلی قبلی (اشکال در تمرکز، سردرد و سرگیجه، اختلال خواب، سوء هاضمه، لرزش و تعریق، تندخویی و اضطراب)

بلی  خیر

استعمال سیگار کمتر از 30 دقیقه پس از بیدار شدن از خواب

بلی  خیر

استعمال روزانه بیش از 10 سیگار در حال حاضر

بلی  خیر

حد اقل 100 نخ سیگار یا بیش از 500 گرم توتون در طول مدت عمر خود مصرف کرده و در حال حاضر هم سیگار یا قلیان یا پیپ یا... می کشد.

بلی  خیر

فرد سیگاری در محیط زندگی یا کار او حضور مستمر دارد

بلی  خیر

ثبت

## ارائه خدمت (ارزیابی سلامت روان میانسالان):

❖ ردیف ارزیابی سلامت روان میانسالان را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری / تاریخ مراقبت دوره ای / ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تائید زده شود.

### ارزیابی سلامت روان میانسالان (30 تا 59 سال - غیر پزشک)

چقدر در 30 روز گذشته احساس میگردید، مضطرب و عصبی هستید؟

همیشه

بیشتر اوقات

گاهی اوقات

به ندرت

اصلا

نمی داند/ پاسخ نمی دهد

چقدر در 30 روز گذشته احساس ناامیدی می کردید؟

همیشه

بیشتر اوقات

گاهی اوقات

## ارائه خدمت (بررسی علائم خطر و عوامل بیماریها میانسالان):

❖ ردیف علائم خطر و عوامل بیماریها در زنان میانسال را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری / تاریخ مراقبت دوره ای / ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تائید زده شود.

### عوامل خطر و علائم بیماریها در زنان میانسال (30 تا 59 سال - غیر پزشک)

وزن:	<input type="text"/>	kg
قد:	<input type="text"/>	cm
فشار خون سیستولیک (راهنما):	<input type="text"/>	mmHg
فشار خون دیاستولیک:	<input type="text"/>	mmHg
فشارهای عصبی و روانی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
سابقه ابتلا به بیماری قلبی عروقی (سکته قلبی، سکته مغزی، آنژین صدری و...) در فرد یا یکی از فامیل درجه یک	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
بیماری گوارشی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
اختلال در کار کبد	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	

در صورت داشتن علائم خطر و عوامل بیماری در فامیل درجه یک لازم است موارد در قسمت توضیحات که در صفحه بعدی ظاهر می شود به طور کامل ثبت گردد.

## ارزیابی یائسگی (زنان ۴۵-۵۹ سال):

❖ ردیف ارزیابی از نظر یائسگی در زنان ۴۵ تا ۵۹ سال را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری/ تاریخ مراقبت دوره ای/ ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تائید زده شود.

### ارزیابی یائسگی (45 تا 59 سال - غیر پزشک)

بله  خیر

گر گرفتگی، خشکی و آتروفی ژنیتال، بی اختیاری، پرولاپس ارگانهای لگنی

ثبت

## ارائه خدمت (ارزیابی از نظر سرطان پستان در زنان میانسال):

❖ ردیف ارزیابی از نظر سرطان پستان در زنان میانسال را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری/ تاریخ مراقبت دوره ای/ ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تائید زده شود.

### ارزیابی از نظر سرطان پستان (30 تا 59 سال - غیر پزشک)

بلی  خیر

سابقه فردی و خانوادگی سرطان پستان یا تخمدان

وجود عوامل خطری مانند مرده زایی، سقط، تعداد زایمان، سن زایمان، تعداد ماههای شیردهی، زمان اولین و آخرین قاعدگی (سن یائسگی قطعی، آمنوره و ...)، نتیجه نامطلوب در ماموگرافی

بلی  خیر

بلی  خیر

استفاده از داروها و ترکیبات هورمونی استروژنی

بلی  خیر

استعمال دخانیات

بلی  خیر

نداشتن فعالیت بدنی

بلی  خیر

تغذیه نامناسب

بلی  خیر

نمای ظاهری غیر طبیعی (اندازه، قرینگی و ...)

بلی  خیر

تغییرات پوستی (ضایعات آگزمایی، پوست پرتقالی، زخم)

بلی  خیر

تغییرات غیر طبیعی نیپل (فرو رفتگی)



## ارائه خدمت (ارزیابی از نظر سرطان سرویکس در زنان میانسال):

❖ ردیف ارزیابی از نظر سرطان سرویکس در زنان میانسال را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس شرح حال تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری / تاریخ مراقبت دوره ای / ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تائید زده شود.

### ارزیابی از نظر سرطان سرویکس (30 تا 59 سال - غیر پزشک)

<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رفتار جنسی پر خطر
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	سابقه سرطان یا ضایعات پیش بدخیمی
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	استفاده از ترکیبات هورمونی استروژنی
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	شیوه زندگی نادرست (استعمال دخانیات، مصرف نوشیدنی های الکلی، نداشتن فعالیت بدنی، تغذیه نامطلوب)
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	خونریزی غیر طبیعی واژینال
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	ترشح واژینال بدبو
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	درد هنگام نزدیکی (مقاربت)
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	درد پایدار شکمی یا لگنی یا کمری

ثبت

## ارائه خدمت (بررسی پاسخ نمونه پاپ اسمیر در زنان میانسال):

❖ ردیف بررسی پاسخ نمونه پاپ اسمیر را کلیک کرده اطلاعات مربوطه براساس جواب پاپ اسمیر تکمیل و در نهایت دگمه ثبت زده می شود. براساس تشخیص، اقدامات و شرح حال خدمت گیرنده، تاریخ پیگیری / تاریخ مراقبت دوره ای / ارجاع به سطوح بعدی تعیین و اهم توصیه ها در باکس توضیحات ثبت گردیده دگمه مرحله بعد زده شود و ادامه اطلاعات ثبت و در نهایت دگمه تأیید زده شود.

### بررسی پاسخ نمونه پاپ اسمیر (غیرپزشک)

نتایج نمونه پاپ اسمیر براساس سیستم بتسدا گزارش شده توسط آزمایشگاه:

طبیعی

Unsatisfactory

نمونه ناکافی

ASCUS

دیس پلازی HSIL (ضایعات پیش بدخیم سرویکس)

نئوپلازی ISIL/ASGUS

ثبت

## ثبت وقایع (ثبت بیماریها، حساسیت و داروهای مصرفی):

پس از تکمیل اطلاعات در فهرست مراقبتها، از منوی ثبت وقایع نسبت به بیماریها، حساسیت، داروهای مصرفی اقدام می شود.

بدین ترتیب:

- ثبت وقایع ← ثبت بیماری ← ثبت تاریخ ← مشخص نمودن نوع بیماری از کرکره سمت چپ باکس بیماری ← ثبت توضیحات لازم در باکس توضیحات ← دگمه ثبت

**تاریخ**

1395/05/11

**بیماری**

دبابت

**توضیحات**

تحت نظر پزشک متخصص و تحت درمان با متفورمین میباشد

ثبت

در پنجره ظاهر شده سمت چپ دو دگمه حذف و ویرایش وجود دارد که مراقب می تواند در صورت نیاز نسبت به حذف و ویرایش اقدام نماید.

ثبت

تاریخ شروع بیماری ثبت بیماری در مرکز عنوان بیماری ثبت کننده

ویرایش

حذف

پریسا میرزانی تازه کند (مراقب سلامت)

دیابت پایگاه سلامت ضمیمه شماره 2

1395/05/11

- ثبت وقایع ← ثبت دارو ← ثبت نام دارو ← جستجوی نام دارو ← ثبت تاریخ شروع دارو ← در قسمت توضیحات مقدار مصرف دارو، دفعات مصرف روزانه و ... ثبت شود ← دگمه ثبت

در پنجره ظاهر شده سمت چپ دو دگمه حذف و ویرایش وجود دارد که مراقب می تواند در صورت نیاز نسبت به حذف و ویرایش اقدام نماید.

**ثبت نتایج آزمایش:** انتخاب نام آزمایش ← انتخاب ثبت نتایج آزمایش ← جستجوی آزمایش ← ثبت تاریخ آزمایش ← ثبت نتیجه آزمایش در باکس پایین صفحه ← دگمه ثبت

(لازم به ذکر است مراحل بالا در مورد ثبت اطلاعات تک تک آزمایشات تکرار می شود.)

در پایین همین صفحه لیست آزمایش های ثبت شده ظاهر می شود در صورت نیاز به اصلاح داده های آزمایش می توان مجدداً اطلاعات جدید را طبق مرحله بالا وارد نمود در این صورت اطلاعات قبلی حذف خواهد شد.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت بهداشت

سبب یکارچه بهداشت

حیثیت سامانه ▾ ثبت نام و سرشماری ▾ ارائه خدمت ▾ ثبت وقایع ▾ آزمایش ها ▾ گزارش ها ▾ پیام ها ▾ منشور اخلاقی تیم سلامت

گناه سلامت ضمیمه شماره 2 ▾ خدمت گیرنده نمیبده کسرانی مستعلی بیگلو

ثبت نتایج آزمایش +

گزارش آزمایش های نمیبده کسرانی مستعلی بیگلو

نمیبده کسرانی مستعلی بیگلو  
44 سال و 1 روز  
انتخاب تصویر

ثبت مراقبتها



اطلاعات با موفقیت ذخیره شد

تاریخ

جست و جوی آزمایش

آزمایش

94/12/24

آزمایش	نتیجه	
Total Cholesterol	147 mg/dl	<a href="#">📈 نمودار تغییرات</a>
Triglycerides	136 mg/dl	<a href="#">📈 نمودار تغییرات</a>
HDL Cholesterol	44 mg/dl	<a href="#">📈 نمودار تغییرات</a>
LDL Cholesterol	76 mg/dl	<a href="#">📈 نمودار تغییرات</a>

## ارائه خدمت (ثبت واکسیناسیون و ویتامین د و مشاهده موارد نیازمند پیگیری):

۱ در صورتی که میانسال نیاز به تزریق واکسن در زمان مراقبت داشته باشد:

ارائه خدمت ← واکسیناسیون ← ثبت واکسن ← ثبت واکسن تزریق شده

شماره سریال واکسن	تاریخ واکسیناسیون	نوبت	واکسن
010546	1395/05/11	2	Td (دوگانه بزر)

ثبت

۲ برای ثبت مکمل ویتامین د توزیع شده:

ارائه خدمت ← ارائه داروها و اقلام بهداشتی ← انتخاب نوع دارو در باکس دارو و اقلام بهداشتی ← انتخاب شکل دارو ← ثبت تعداد کل ارائه شده ← ثبت باکس توضیحات در صورت نیاز (آموزش نحوه مصرف و عوارض دارو و...) ← دکمه اضافه به لیست

۳ جهت مشاهده موارد نیازمند پیگیری :

منوی ارائه خدمت ← فهرست پیگیریها ← در صفحه ظاهر شده ثبت کدملی خدمت گیرنده ← جستجو ← ظاهر شدن

فهرست پیگیری فرد که در صورت عدم انجام پیگیری در سمت راست صفحه باکس قرمز مشاهده می شود.

The screenshot displays a web application interface for health services. The header is green with the text "سبب یکبارگی بهداشتی" and "سازمان تامین اجتماعی". The main content area shows a list of services for a patient named "تصیبه کسرائی بیگلو". A dropdown menu is open, showing options like "مراقبت های انجام نشده" and "فهرست اقدام های انجام شده". The patient's profile shows they are 44 years old and 1 day old.

وضعیت پیگیری ها

نام خانوادگی شماره ملی تاریخ پیگیری تا تاریخ سن از سن تا نام وضعیت پیگیری

انجام نشده

6019747964

سال سال

خدمت پیگیری های

گذشته  امروز  آینده

غیر ایرانی  زن  مرد  بارداری

مشخصات شبکه

انتخاب ساختار شبکه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل، شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردبیل، مرکز سلامت

جستجو

وضعیت	خدمت گیرنده	کد ملی	خدمت دهنده	سن	خدمت	اقدام	شماره تماس	تاریخ ویزیت	مراجعه بعدی
پیگیری انجام نشده	نمیه کسرانی مستعلی	6019747964	پریسا میرزانی تازه کند	44 سال	ارزیابی تن سنجی زنان میانسال (عدم افزایش وزن یا کاهش وزن از سه ماه مراقبت : افزایش وزن ...)	ارجاع به کارشناس تغذیه / پزشک در صورت : ناموفق بودن اقدامات برای ...	33470026	1395/05/11	1395/08/09

۴ به منظور مشاهده ی موارد ارجاع به سطوح بالا :

منوی پیام ها ← پیام دریافتی و پیام ارسالی در سمت چپ صفحه وجود دارد که با کلیک روی پیام های ارسالی لیست موارد ارجاع ظاهر می شود و در پیام دریافتی بازخورد پزشک قابل دسترس است.



کد ارجاع  از تاریخ  تا

خوانده نشده  همه  خوانده شده

کد ملی خدمت گیرنده  نام و یا نام خانوادگی  کد ملی دریافت کننده

نقش دریافت کننده پیغام  پیام

جست و جو

ردیف	کد	از ...	به ...	عنوان	تاریخ	ساعت	وضعیت	
1	3500066900	پایگاه سلامت ضمیمه شماره 2 (پریسا میرزائی تازه کند مراقب سلامت)	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری شماره 2 (شهید باهنر)	خانم نصیبه کسرانی مستعلی بیگلو یا سن 44 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	1395/05/11	10:22		مشاهده
								در انتظار پذیرش...



تعداد نبض	درجه حرارت	فشار خون دیاستولیک	فشار خون سیستولیک
---	---	80	120
در دقیقه	درجه سانتیگراد	mmHg	mmHg
		1395/05/11	1395/05/11



**نمیه کسرانی مستعلی بیگلو**  
(زن)

گروه خونی : ---
مصرف دخانیات: ندارد
قد : 161 سانتی متر 1395/05/11
وزن : 83.5 کیلوگرم 1395/05/11
مراقب سلامت : **
پزشک خانواده : ***

حساسیت ها و هشدارها	بیماری ها
تاریخ شروع	تاریخ شروع
	1395/05/11 دیابت