

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

نام مرکز:.....

مرکز بهداشتی درمانی (شهری روستایی شهری روستایی) پایگاه بهداشتی خانه بهداشت

دوره گزارش دهی : ماه..... سال.....

گزارش برنامه سبا

فرم شماره ۱

ردیف	عنوان	تعداد (در ماه گزارش دهی)
۱	تعداد پرونده های تشکیل شده در ماه گزارشدهی	
۲	تعداد پرونده های کامل شده در ماه گزارش دهی	
۳	تعداد افراد نیازمندمراقبت ممتد در ماه گزارش دهی	
۴	تعداد افراد مراقبت شده (مراقبت ممتد) در ماه گزارش دهی	
۵	افراد ارجاع شده به سطح تخصصی در ماه گزارش دهی	

فرم شماره ۲

نتایج ارزیابی دوره ای در ماه گزارش دهی							تعداد افراد غیر طبیعی/ بیمار/ نامطلوب	تعداد افراد طبیعی/ سالم/ مطلوب	تشخیص / طبقه بندی / نتیجه ارزیابی
7	6	5	4	3	2	1			
									تن سنجی
									شیوه زندگی
									تغذیه
									باروری
									یانسگی
									بیماری دستگاه ادراری تناسلی
									اختلالات اعصاب و روان
									بیماری زمینه ای اصلی غیر واگیر
									بیماری قلبی عروقی
									بیماری استخوانها و مفاصل
									سرطانها
									سایر بیماریها
									عوامل اجتماعی خانوادگی
									ماموگرافی
									پاپ اسمیر

توضیحات :

.....
.....

نام و نام خانوادگی و امضای تکمیل کننده نام و نام خانوادگی و امضای تایید کننده تاریخ/...../.....

راهنمای تکمیل فرم های گزارش دهی برنامه سبا در مرکز بهداشتی درمانی

در قسمت بالای فرم، نام دانشگاه، نام شهرستان یا مرکز بهداشت و نام مرکز بهداشتی درمانی در محل نقطه چین نوشته شود. نوع مرکز (شهری، روستایی، شهری روستایی) نیز علامت گذاشته می شود. گزارش مراکز بهداشتی درمانی شهری روستایی در دو فرم گزارش دهی جداگانه برای جمعیت روستایی و جمعیت شهری تکمیل گردد. در صورتی که گزارش از پایگاه بهداشتی یا خانه بهداشت ارائه می شود نام خانه یا پایگاه در محل مربوطه نوشته شود.

در صورت اجرای برنامه برای کارکنان ادارات و سازمانهای مختلف به جای نام مرکز بهداشتی درمانی نام سازمان مربوطه درج شده و در فرم شماره ۲ عوامل خطر و بیماریهای شغلی نیز گزارش شود.

مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه، اطلاعات مربوط به برنامه را در دو جدول به نام فرم شماره ۱ و فرم شماره ۲ جمع بندی و به صورت ماهانه تکمیل و همزمان با سایر فرمهای آماری به واحد بهداشت خانواده مرکز بهداشت شهرستان ارسال می نمایند. کلیه اطلاعات فرم شماره ۱ و ۲ گزارش دهی برنامه، مربوط به دوره یک ماهه گزارش دهی است. زمان گزارش دهی با ثبت ماه و سال در نقطه چین دوره گزارش دهی درج می شود. مثال: ماه خرداد سال ۹۲.

الف- دستور العمل تکمیل فرم شماره ۱

مبنای استخراج اطلاعات فرم شماره ۱، دفتر ثبت خدمات سبا و اطلاعات فرم شماره ۱ مربوط به تعداد افراد می باشد. فرم شماره ۱ دارای ۳ ستون و ۵ ردیف می باشد. ستون ها تحت عناوین ردیف، عنوان و تعداد است. ردیف ها موارد زیر را شامل می شود:

ردیف اول: تعداد پرونده تشکیل شده یا تعداد افرادی که برای آنها در مدت زمان یک ماهه گزارش دهی، پرونده سبا تشکیل شده است، در ردیف اول ثبت می شود. تاریخ تشکیل پرونده زمانی است که فرد برای دریافت خدمات ارزیابی دوره ای سلامت مراجعه نموده و اطلاعات مربوط به ارزیابی وی از جمله تاریخ تشکیل پرونده، در صفحه اول دفتر ثبت وارد شده باشد. مثال: تعداد ۳۰ پرونده در خرداد ماه سال جاری تشکیل شده است که عدد آن در ردیف ۱ ستون تعداد، درج می شود.

ردیف دوم، مربوط به تعداد پرونده های تکمیل شده (کامل شده) در مدت زمان یک ماهه گزارش دهی، است. منظور از پرونده کامل یا تکمیل شده پرونده ای است که تاریخ تکمیل پرونده در صفحه اول دفتر ثبت برای ماه گزارش دهی درج شده است. در چنین پرونده ای همه اطلاعات مربوط به ارزیابی دوره ای سلامت مراجعه کننده از جمله بررسی شیوه زندگی، بررسی سلامت باروری و پاراکلینیک مورد نیاز آن، سلامت عمومی و پاراکلینیک مورد نیاز آن برای مراجعه کننده انجام و ثبت شده، ارجاعات تشخیصی یا درمانی لازم انجام شده و تشخیص و طبقه بندی مناسب صورت گرفته باشد. در این حالت در بخش ۱۱ فرم ارزیابی دوره ای که نتیجه بررسی فرم درج می شود، همه قسمت های فرم، به عنوان کامل علامت گذاری شده و تاریخ تکمیل پرونده در صفحه اول دفتر ثبت درج شده است.

با توجه به آنکه ممکن است بین تشکیل و تکمیل پرونده فاصله زمانی وجود داشته باشد بهتر است برای سهولت گزارش دهی، پس از تکمیل ارزیابی دوره ای در ردیف دوم فرم شماره ۱ گزارش دهی چوب خط گذاشته شود.

ردیف سوم، مربوط به تعداد افراد نیازمند مراقبت ممتد در مدت زمان یک ماهه گزارش است. نیازمند مراقبت ممتد یعنی کسانی که بر اساس جدول تشخیص و طبقه بندی دارای مشکلی هستند که نیاز به مراجعات بعدی دارند. برای تکمیل این قسمت تعداد افرادی که تاریخ مراجعه آنان برای مراقبت ممتد در دوره گزارش دهی، تعیین و در صفحه دوم دفتر ثبت درج شده و اسامی آنان برای سهولت پیگیری در دفتر تاریخ دار پیگیری وارد شده است، محاسبه و در ردیف ۳ فرم، ثبت می شود.

ردیف چهارم، مربوط به تعداد افرادی است که در مدت زمان یک ماهه گزارش دهی برای مراقبت ممتد مراجعه و تحت مراقبت ممتد قرار گرفته اند. تحت مراقبت ممتد یعنی افراد نیازمند مراقبت که برای مراقبت ممتد مشکل تشخیص داده شده مراجعه

نموده و خدمتی دریافت کرده اند. به عنوان مثال بر طبق جدول تشخیص و طبقه بندی برای کنترل فشار خون و ادامه درمان ، در دوره گزارش دهی مراجعه نموده اند.

ردیف پنجم، مربوط به ارجاع به سطح تخصصی بالاتر است. تعداد افرادی که در مدت زمان یک ماهه گزارش دهی به هر دلیل به سطح بالاتر ارجاع شده اند، در این ردیف ثبت می شود. منظور از سطح بالاتر یعنی سطحی که ارائه خدمات آن از حیثه شرح وظایف تیم ارائه دهنده خدمت در سطح اول خارج است یا امکان ارائه آن خدمت، توسط سطح اول وجود ندارد. مانند خدمات مشاوره یا تشخیصی یا درمانی که باید توسط سطح تخصصی ارائه خدمات انجام گیرد.

تعداد این افراد از ته برگ دفترچه ارجاع استخراج می شود و شامل مجموع کسانی است که به دنبال ارزیابی دوره ای یا مراقبت ممتد به هر دلیل برای دریافت خدمات تشخیصی یا درمانی به سطح تخصصی ارجاع شده اند.

ب- دستورالعمل تکمیل فرم شماره ۲

این جدول به گزارش موارد شناسایی شده از مشکلات سلامت گروه هدف برنامه اختصاص دارد. لذا کلیه اطلاعات این فرم مربوط به هر یک از عناوین یا موارد تشخیص و طبقه بندی و کدهای آن می باشد نه تعداد افراد.

مبنای استخراج اطلاعات فرم شماره ۲، دفتر ثبت خدمات سبا می باشد و مانند فرم شماره ۱ دوره گزارش دهی، یک ماهه است. فرم شماره ۲ دارای ۳ ستون به شرح زیر می باشد:

ستون اول مربوط به عناوین تشخیص و طبقه بندی و نتیجه ارزیابی هایی مانند پاپ اسمیر و ماموگرافی است که مبنای اطلاعات آن فرم ارزیابی دوره ای سلامت مراجعه کنندگان می باشد که نتیجه آن در دفتر ثبت درج می گردد.

ستون دوم مربوط به نتایج ارزیابی دوره ای در دوره یک ماهه گزارش دهی است و دارای سه زیر ستون می باشد. زیر ستون اول تعداد افراد طبیعی / سالم / مطلوب برای هریک از ردیفهای تشخیص و طبقه بندی ، زیر ستون بعدی تعداد افراد غیر طبیعی / مشکوک / نامطلوب برای هریک از ردیفهای تشخیص و طبقه بندی و زیر ستون آخر این ستون تعداد موارد غیر طبیعی / مشکوک / نامطلوب به تفکیک هریک از کدهای * تشخیص و طبقه بندی می باشد.

*

- تن سنجی نامطلوب : ۱. لاغری ۲. اضافه وزن ۳. چاقی ۴. چاقی شکمی
- شیوه زندگی نامطلوب : ۱. تغذیه نامطلوب (۱.۱. لبنیات، ۲.۱. سبزی، ۳.۱. میوه، ۴.۱. عادات غذایی نامناسب) ۲. فعالیت بدنی نامطلوب ۳. دخانیات و (۱.۳. دخانیات، ۲.۳. الکل، ۳.۳. مواد مخدر)
- باروری : ۱. بارداری ۲. تمایل به بارداری (نیاز به مشاوره پیش از بارداری) ۳. نیاز به مشاوره شیردهی ۴. ناباروری ۵. اختلال رابطه زناشویی و جنسی ۶. سایر
- یائسگی : ۱. یائسگی قطعی ۲. اختلال واژوموتور ۳. واژینیت اتروفیک ۴. شلی عضلات کف لگن ۵. بی اختیاری ادراری
- بیماری دستگاه ادراری تناسلی : ۱. عفونتهای آمیزشی : (۱.۲. کاندیدا، ۲.۲. تریکومونا، ۳.۲. واژینوز، ۴.۲. کلامیدیا، ۵.۲. گونوکوک، ۶.۲. سیفلیس، ۷.۲. تبخال تناسلی، ۸.۲. زگیل تناسلی، ۹.۲. HIV/AIDS) ۲. بیماری دستگاه ادراری (سنگ، عفونت) ۳. خونریزی غیر طبیعی / آمنوره غیر طبیعی ۴. سایر (PID، سرویسیت، پولیپ، آندومترئوز، فیبروم، PCO و
- اختلالات اعصاب و روان : ۱. افسردگی ۲. اضطراب منتشر ۳. اختلال خواب ۴. سایر
- دیسترس روانشناختی (مشکوک به
- عوامل خطر / بیماریهای زمینه ای اصلی غیر واگیر : ۱. دیابت ۲. فشار خون ۳. دیس لیپیدمی ۴. در معرض خطر
- بیماری قلبی و عروقی : ۱. آنژین صدری، بیماری عروق کرونر ۲. بیماری عروق و سکنه مغزی ۳. مشکوک به
- بیماری استخوانها و مفاصل : ۱. استئوپروز ۲. استئو آرتیت ۳. کمردرد ۴. سایر
- سرطان : ۱. پوست ۲. پستان ۳. سرویکس ۴. کولورکتال ۵. مبتلا به سایر سرطاناتها (.....) ۶. مشکوک به بدخیمی..... (۱.۶ معاینه ۲.۶ پاراکلینیک) ۷. در معرض خطر سرطان ۱۱. مشکوک به.....
- سایر بیماریها/ عوامل خطر : ۱. آنمی ۲. تنفسی (آسم، COPD) ۳. عفونی مزمن (سل، هیپاتیت،) ۴. شغلی (۱.۴. مواجهات شغلی ۲.۴. بیماری شغلی) ۵. سایر موارد: (دهان و دندان، گوارشی، نورولوژیک، بینایی، شنوایی و
- عوامل اجتماعی و خانوادگی موثر بر سلامت : ۱. وضعیت خانواده از نظر استحکام روابط و سلامت معنوی و روانی ۲. وضعیت اقتصادی ۳. دسترسی به حمایت اجتماعی و خدمات سلامت
۴. عوامل عمومی و محیطی ۵. سایر..... - پاپ اسمیر: طبیعی= نرمال، متا پلازی - غیر طبیعی/ نیاز مند پیگیری = کد ۱. التهاب ، کد ۲ ASCUS ، کد ۳. دیس پلازی، نتو پلازی (مشکوک به بدخیمی) - ماموگرافی = طبیعی (BIRAD یک) - غیر طبیعی / نیازمند پیگیری = BIRAD دو (تغییرات خوش خیم) ، BIRAD سه (احتمالا خوش خیم : لزوم تکرار ماموگرافی هر ۶ ماه) ، BIRAD چهار و BIRAD پنج (مشکوک به بدخیمی: لزوم ارجاع برای بیوپسی)

به عبارت دیگر در زیر ستون طبیعی تعداد مراجعه کنندگانی که برای هریک از ردیفهای تشخیصی، طبیعی / سالم / مطلوب بوده اند، یعنی برای آنان هیچ کدی در دفتر ثبت درج نشده است، شمارش و ثبت می شوند و در زیر ستون تعداد افراد غیر طبیعی / مشکوک نامطلوب تعداد مراجعه کنندگانی که برای هریک از ردیفهای تشخیصی و طبقه بندی حد اقل یک کد غیر طبیعی / مشکوک نامطلوب دریافت کرده اند شمارش و ثبت می شوند.

در ستون تعداد موارد غیر طبیعی، ۷ زیر ستون با شماره های ۱ الی ۷ مشخص شده، که کدهای تشخیصی ثبت شده در دفتر ثبت می باشند و در زیر عناوین تشخیصی، شمارش و ثبت می شوند. به عنوان مثال همه کدهای ۳ (چاقی) که در ردیف های دفتر ثبت، در زیر ستون تن سنجی نامطلوب ثبت شده است، شمارش شده و در فرم گزارش، تعداد آن در ردیف تن سنجی و در ستون غیر طبیعی و در زیر ستون کد ۳ ثبت می شود. یا موارد تغذیه نامطلوب (کد ۱ از شیوه زندگی نامطلوب) بدون توجه به زیرکدهای آن در ستون غیر طبیعی ردیف شیوه زندگی ثبت می شود. کدهای مربوط به شیوه زندگی نامطلوب شامل ۳ کد اصلی (شیوه زندگی نامطلوب: ۱. تغذیه ۲. فعالیت بدنی ۳. دخانیات و.....) بوده و زیر کدهای تغذیه یا دخانیات را در بر نمی گیرد. علاوه بر آنکه در ردیف شیوه زندگی نامطلوب موارد تغذیه نامطلوب به طور کلی ثبت می شود، به دلیل اهمیت تفکیک موارد تغذیه نامطلوب، ردیف تغذیه به طور جداگانه در فرم گزارش در نظر گرفته شده است. در این ردیف تعداد هریک از زیرکدهای تغذیه نامطلوب شامل زیرکد ۱ برای لبنیات، زیرکد ۲ برای میوه، زیرکد ۳ برای سبزی، زیرکد ۴ برای عادات غذایی نامناسب در ستون غیر طبیعی ردیف تغذیه ثبت می شود تا علل تغذیه نامطلوب به تفکیک روشن باشد. در مورد سایر ردیفهایی که هریک از کدها زیر کد دارند، نیازی به شمارش جداگانه زیر کدها برای هر یک از کدها نیست.

در پایان در صورتی که برای اعداد ثبت شده در فرم توضیح یا تحلیلی وجود دارد ثبت شده و تکمیل کننده فرم و تایید کننده آن نام، امضا و تاریخ تکمیل فرم را ثبت و آن را به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می نمایند.