|  |
| --- |
| **سازمان /اداره ............................ فرم گزارشدهی ارزیابی فشارخون به مناسبت روز جهانی فشارخون-27/2/1402** |
|  | **عنوان** | **کدملی**  | **نام ونام خانوادگی**  | **عنوان** | **کدملی**  | **نام ونام خانوادگی**  | **عنوان** | **کدملی**  | **نام ونام خانوادگی**  |
| **میزهای خدمت در سازمان ها، ادارات دولتی ، صنایع و....تحت پوشش دانشگاه/دانشکده** | **موارد غربالگری وارزیابی شده (اندازه گیری فشارخون و مشاوره)**  |  |  | **موارد ارزیابی شده مشکوک به فشارخون بالا (90/140 میلی متر جیوه و بالاتر)** **(این افراد باید به مراکز خدمات جامع سلامت ارجاع شوند)** |  |  | **تعداد موارد ارزیابی شده با فشارخون بالای اورژانسی (110/180 میلی متر جیوه و بالاتر) (این افراد باید طی همانروز به بیمارستان های دولتی ارجاع شوند)** |  |  |
| **تعداد** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * **گروه هدف : افراد 18 سال و بالاتر هستند.**
* **فشارخون افراد باید با رعایت شرایط اندازه گیری شود و در صورت فشارخون 90/140 میلی متر جیوه و بالاتر در نوبت اول، فشارخون نوبت دوم به فاصله 2 دقیقه اندازه گیری و میانگین دو نوبت اندازه گیری، محاسبه شود، اگر میانگین فشارخون 90/140 میلی متر جیوه و بالاتر باشد، به عنوان مشکوک به بیماری فشارخون بالا محسوب می گردند.**
* **تمام افراد مشکوک به بیماری فشارخون بالا که اظهار می کنند مبتلا به بیماری فشارخون بالا نیستند، باید به پزشک مراکز خدمات جامع سلامت ارجاع شوند. مشخصات نام و نام خانوادگی، کد ملی، شماره تماس و آدرس افراد مشکوک به بیماری فشارخون بالا ی ثبت شده، باید در لیست جداگانه ثبت تا بعدا" برای ردیابی مراجعه به پزشک و تشخیص بیماری مورد پیگیری قرار گیرند. مشخصات بیماران مبتلا به فشارخون بالای جدیدی که توسط پزشک تشخیص داده می شوند، باید در سامانه پرونده الکترونیک سلامت ثبت گردد.**
* **افرادی که فشارخون بالای اورژانسی (110/180 میلی متر جیوه و بالاتر) دارند باید طی همانروز به بیمارستان های دولتی ارجاع شوند.**
 |  |