



بنام خدا

راهنمای تکمیل فرم ثبت اطلاعات بیماران دیابتی سال ۹۶

قابل توجه مسئولین برنامه دیابت در دانشگاه ها و بیمارستانهای مشمول برنامه

قبل از ارائه راهنمای تکمیل یاد آور می شویم که:

- مسئولین محترم برنامه در بیمارستانها مسئولیت ثبت و تکمیل اطلاعات بیماران دیابتی را در فرم مذکور بر عهده خواهند داشت.
- مسئولین محترم برنامه در معاونت درمان دانشگاه ها مسئولیت نظارت بر صحت و سقم اطلاعات ثبت شده و پیگیری اصلاحات لازم در فرم را بعهده خواهند داشت.
- نام کاربری و کلمه عبور هر بیمارستان در کتابخانه ای به نام همان دانشگاه در سایت معاونت درمان وزارت متبوع به آدرس : <http://medcare.health.gov.ir> در بخش اداره کل درمان بیمارها  مدیریت بیماریهای غیر واگیر  مراقبت تخصصی دیابت قرار گرفته که فقط نماینده معاونت درمان دانشگاه مربوطه به آن دسترسی دارند. بنابراین لازم است کارشناسان محترم مسئول ثبت اطلاعات دیابت در بیمارستانهای مشمول برنامه که هنوز نام کاربری و کلمه عبور بیمارستان را دریافت ننموده اند آنها را از نماینده معاونت درمان دانشگاه مربوطه تحویل گرفته و طبق مراحل زیر وارد سایت مراقبت تخصصی دیابت شوند:

۱- ورود به سیستم ثبت اطلاعات بیماران دیابتی

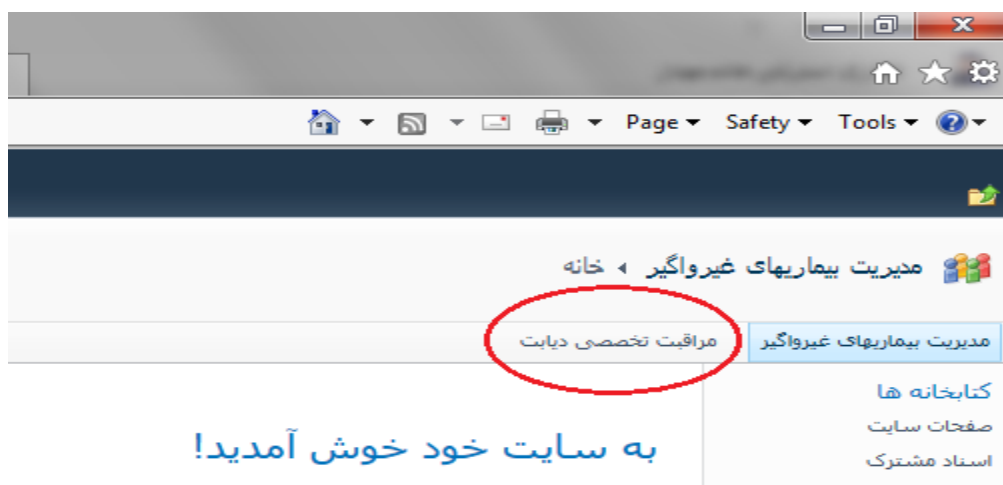
مرورگر اینترنت اکسپلورر را باز کرده و آدرس زیر را در نوار آدرس آن وارد نمایید.

<http://medcare.health.gov.ir>

در پنجره باز شده نام کاربری و کلمه عبور (User name و Password) خود را وارد کرده و روی دکمه ی OK کلیک کنید.



اکنون طبق فرایند مشخص شده در شکل های زیر وارد صفحه برنامه کشوری پیشگیری و کنترل بیماری دیابت شوید.



۲- باز کردن فرم و ثبت اطلاعات بیماران دیابتی

در منوی سمت راست صفحه فوق لینک فرم ثبت اطلاعات بیماران دیابتی قابل رویت است (در تصویر قبل با رنگ قرمز مشخص شده است) روی آن کلیک نموده و در صفحه باز شده با کلیک روی مورد جدید و یا افزودن سند فرم ثبت اطلاعات بیماران دیابتی را باز نمایید.

در پایان قابل ذکر است که:

- به محض ورود به سایت نام دانشگاه و بیمارستان ذیربط در قسمت بالای فرم بصورت خودکار نمایش داده می شود.
- ورود اطلاعات با ثبت کد ملی بیمار آغاز می گردد. به محض ثبت کد ملی بیمار اطلاعات هویتی بیمار از سازمان ثبت احوال فراخوانی می شود.
- شماره تلفن را می بایست بدون صفر اول شماره همراه یا پیش شماره شهر (تلفن ثابت) ثبت نمود. به عبارت دیگر شماره تلفن می بایست دارای حداقل و حداکثر ۱۰ رقم بدون صفر اول باشد.
- با انتخاب نوع دیابت و عوارض آن کد تشخیصی مرتبط از ICD10 فراخوانی شده و نمایش داده می شود.
- فقط در صورتیکه نوع دیابت "دیابت در دوران بارداری" باشد ثبت فیلد **Hb A 1 C** اختیاری و در بقیه انواع دیابت تکمیل این فیلد اختیاری خواهد بود.
- ورود اطلاعات در این فرم بصورت ماهانه بوده یعنی حداکثر تعداد رکورد ثبتی برای یک بیمار با کد ملی مشخص به ازای هر ماه یک و به ازای هر سال ۱۲ می باشد.
- امکان ویرایش فرم به تعداد دلخواه وجود دارد ولیکن تعداد ویرایش بطور خودکار قابل ثبت نخواهد بود و کارشناسان محترم می توانند تعداد دفعات ویرایش را در فیلد تعداد ویزیت بصورت دستی اضافه نمایند. مثلاً اگر بیماری در فرودین ماه ۳ بار مراجعه داشته است آخرین اطلاعات بیمار در فرم وارد و در فیلد تعداد ویزیت عدد ۳ درج می گردد که نشاندهنده این است که این بیمار در فرودین ۹۶ سه بار مراجعه داشته و پرونده اش سه بار ویرایش شده است.
- تکمیل فیلدهای هزینه الزامی بوده و حتی در صورت عدم هزینه کرد می بایست عدد 0 درج گردد.
- فیلد جمع کل هزینه بصورت خودکار محاسبه و نمایش داده می شود.
- به همین ترتیب مابقی اقلام اطلاعاتی تکمیل گردیده و نهایتاً با ثبت اطلاعات فرم تکمیل شده در سایت بارگذاری می شود.
- در صورتیکه قصد جستجوی کد ملی ثبت شده یک بیمار خاص را فرم داشتید می توانید کد ملی فرد مورد نظر را در در قسمت فیلتر متن وارد نموده و دکمه Enter را بزنید.

همچنین به منظور تبیین ضوابط و شفاف سازی چگونگی اجرا، شیوه مدیریت و اجرای صحیح این برنامه به شرح زیر جهت استحضار ارائه می گردد:

شیوه مدیریت برنامه کشوری پیشگیری و کنترل بیماری دیابت نوع ۲ (اجرا در مناطق شهری سال ۱۳۹۶)

ماده ۱ : تعاریف

- بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی سطح دوم و سوم :
- شامل بیمارستان های دارای سطح خدمات تخصصی فوق تخصصی داخلی / دیابت به عنوان سطح دوم و سوم آرایه خدمات در بیمارستان ها ، پلی کلینیک ها و درمانگاه ها ی تخصصی / فوق تخصصی، دانشگاهی / غیر دانشگاهی، مراکز تحقیقات غدد و متابولیسم انجام می شود. این سطح تحت پوشش معاونت درمان دانشگاه است.

شرح وظایف: مراکز مذکور موظف به پذیرش و ارائه خدمت به بیماران دیابتی ارجاعی و غیر ارجاعی

(پذیرش مستقیم) می باشند و نیازمند درمانهای تخصصی سطح دوم و یا تشخیص و درمان عوارض مهم بیماری دیابت شامل پای دیابتی، رتینوپاتی، مشکلات قلبی-عروقی، نوروپاتی و نوروپاتی در سطح سوم و در نهایت پیگیری و ثبت نتایج می باشند .

— منابع انسانی ضروری جهت بیماران دیابتی در مراکز مذکور :

— پرستار

— متخصص داخلی/ فوق تخصص غدد

— کارشناس /دکتری تغذیه

— چشم پزشک (ترجیحاً)

- بیماران دیابتی:

شامل کلیه بیماران دیابتی مراجعه کننده از مراکز بهداشتی و درمانی و همچنین بیماران مراجعه کننده غیرارجاعی(پذیرش مستقیم) می باشند.

- فوکل پوینت اجرایی برنامه دیابت در دانشگاه :

پرستار و یا پزشک معرفی شده توسط معاون درمان دانشگاه مذکور می باشد که دارای نام کاربری و رمز عبور از معاونت درمان وزارت متبوع جهت نظارت بر فعالیت و داده های ثبت شده از بیمارستانها ، در پورتال ستادی وزارت متبوع است.

شرح وظایف : تنظیم برنامه عملیاتی سالانه بخش درمان دانشگاه با هماهنگی کارشناس برنامه دیابت در معاونت بهداشت و ارسال به وزارت پس از تایید معاونت های بهداشت و درمان دانشگاه ، تهیه برنامه نظارتی، سازمان دهی تیم های مراقبتی تخصصی ارایه کننده خدمات ، ترسیم نقشه ارجاع و تعیین پوشش جغرافیایی دانشگاه جهت دسترسی واحدهای سطح اول به مراکز منتخب سطح دوم ، پایش مراکز سطح دوم و سوم مطابق دستورالعمل و حداقل استانداردهای مراقبتی ،آموزش و توجیه نیروهای پذیرش بیمارستانی برای ارایه خدمات مناسب و متناسب با دستورالعمل اجرایی و فنی برنامه ، گزارش گیری از بیمارستان های مجری برنامه، پایش و ارزشیابی مشترک برنامه با معاونت بهداشت در سطح دانشگاه، جمع بندی هزینه ها و تسهیلات، تهیه گزارش های پرداختی براساس عملکرد و اقدام از طریق امور مالی پس از تایید معاونت درمان دانشگاه، پیگیری مصوبات مرتبط با مراقبت های تخصصی، گزارش به معاونت درمان دانشگاه، گزارش دهی پیشرفت برنامه و مشکلات اجرایی به معاون درمان دانشگاه و ستاد

- فوکل پوینت علمی برنامه دیابت در دانشگاه:

پزشک متخصص داخلی/ غدد و متابولیسم که توسط معاون درمان دانشگاه طی حکم منصوب و معرفی گردیده است.

شرح وظایف: هماهنگی علمی برنامه در دانشگاه با هماهنگی معاونت درمان ، شرکت در جلسه های هماهنگی دیابت در دانشگاه ، تدوین برنامه آموزشی پزشکان، پرستاران و کارشناسان تغذیه ،همکاری در آموزش پرسنل سطوح مختلف ارایه خدمات ،ارایه پیشنهاد های علمی برای بهبود نظام مراقبت بیماران در سطح دانشگاه ، همکاری در پژوهش های کاربردی مرتبط با برنامه

- پرستار مسئول پذیرش، آموزش، پیگیری و ثبت بیماران دیابتی در بیمارستان:

پرستار مسئول بیمار دیابتی که توسط رئیس بیمارستان مذکور معرفی گردیده است و دارای نام کاربری و رمز عبور از ستاد معاونت درمان جهت ثبت اطلاعات بیماران مراجعه کننده به بیمارستان می باشد.

شرح وظایف: پذیرش بیماران در خصوص چگونگی مراقبت، درمان و پیگیری ، هماهنگی جهت ارجاع به کارشناس تغذیه و سایر گروه های تخصصی/فوق تخصصی با تشخیص پزشک معالج، ثبت اطلاعات بیماران و اقدامات انجام شده در نرم افزار ثبت برنامه

- نام کاربری و رمز عبور :

جهت دسترسی به پورتال وزارت بهداشت بطور محرمانه فوکل پوینت اجرایی برنامه دیابت در دانشگاه و پرستار مسئول ثبت و آموزش بیمار دیابتی در بیمارستان از ستاد معاونت درمان نام کاربری و رمز عبور داده دریافت می کنند .

تبصره ۱-۱: به منظور جلوگیری از مشکلات فرآیندی برنامه فوکل پوینت اجرایی برنامه توانایی نظارت بر تمامی مراحل گزارش وثیت بیماران را دارا می باشد.

ماده ۲: مرجع آماری:

براساس تعداد بیماران ثبت شده همراه با اطلاعات مورد نیاز در سامانه بیماران دیابتی روی پورتال معاونت درمان می باشد که تایید فوکل پوینت اجرایی و معاون درمان دانشگاه را دریافت کرده باشد.

ماده ۳: توزیع اعتبار برنامه دیابت:

توزیع اعتبارات براساس تخصیص از ردیف برنامه مذکور هر سه ماهه، باتوجه به تعداد بیمار ثبت شده و تکمیل بودن اطلاعات مورد نیاز در هر بیمارستان و تایید نهایی معاون درمان دانشگاه با توجه به شاخص های کیفی مربوط به درمان بیماران براساس تسهیلات مورد تعهد می باشد.

ماده ۴: ردیف اعتبارات برنامه مراقبت دیابت و قلب و عروق:

ردیف مذکور از محل اعتبارات متمرکز ردیف ۱۲۹۰۰۰ مطابق موافقت نامه و به شرح زیر به منظور برقراری نظام ارجاع و مراقبت مناسب از بیماران تحت پوشش سطح اول نظام سلامت، به حوزه درمان دانشگاه های علوم پزشکی کشور در فاز شهری برنامه کشوری پیشگیری و کنترل دیابت تخصیص داده می شود:

۱. برنامه ۱۶۰۱۰۱۰۰۰۰ تحت عنوان "راهبری مدیریت بیماری ها"

۲. برنامه ۱۶۰۲۰۰۵۰۰۰ تحت عنوان "راهبری خدمات دارویی"

تبصره ۴-۱: باتوجه به تخصیص اعتبارات متمرکز براساس موافقت نامه های تنظیمی با معاونت محترم راهبردی ریاست جمهوری، این اعتبارات برای تأمین تجهیزات و تملک دارایی قابل هزینه کرد نمی باشد.

ماده ۵: گزارش دهی:

گزارش هزینه کرد اعتبارات می بایست توسط کارشناس هماهنگ کننده برنامه دیابت در بیمارستان باهماهنگی مسئول اجرایی برنامه در ستاد معاونت درمان دانشگاه ضمن ثبت در سایت مربوطه به صورت فصلی (سه ماهه) در فرم های مربوطه و پس از تایید معاون درمان دانشگاه طی نامه اداری به دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی ارسال شود

ماده ۶: گردش کار ثبت اطلاعات بیماران دیابتی در سامانه توسط پرستار مسئول بیمار در بیمارستان

۱- پرستار دارای نام کاربری و کلمه عبور (نام کاربری و کلمه عبور هر بیمارستان در کتابخانه ای به آدرس

http://medcare.health.gov.ir/hospman/Diabetes/_layouts/viewlists.aspx در پورتال معاونت درمان وزارت

متبوع قرار گرفته که فقط رابطین معاونت درمان هر دانشگاه به آن دسترسی دارند

۱- نام دانشگاه و بیمارستان ذیربط در قسمت بالای فرم بصورت خودکار نمایش داده می شود.

۲- ورود اطلاعات با ثبت کد ملی بیمار آغاز می گردد. به محض ثبت کد ملی بیمار، اطلاعات هویتی بیمار از سازمان ثبت احوال فراخوانی می شود.

۳- انتخاب نوع دیابت با کد تشخیصی مرتبط از ICD10 فراخوانی شده و نمایش داده می شود.

۴- در فرم مذکور اطلاعات اجباری با ستاره مشخص گردیده است که در صورت ناقص بودن اطلاعات ثبت نمی گردد.

۵- این فرم بصورت سه ماهه می باشد. به عبارت دیگر در هر سه ماه برای هر بیمار فقط یکبار این فرم تکمیل می گردد.

۶- اطلاعات بیماران دیابتی می بایست بطور دقیق و کامل در فرم مذکور وارد گردیده و مسئولیت ورود اطلاعات ناقص و یا اشتباه بر عهده پرستار مسئول بیمار خواهد بود.

- ۷- فوکل پوینت اجرایی دانشگاه ها مسئولیت نظارت بر روند تکمیل فرم در داخل بیمارستانهای تابعه و پیگیری اصلاحات فرم در بیمارستانها را به عهده داشته و مجاز به ورود اطلاعات نمی باشند.
- ۸- فرم اطلاعات ثبت بیماران با ذکر نام پزشک درمحل مذکور تکمیل گردد.
- ۹- دانشگاه و بیمارستان مذکور به اطلاعات ثبت شده خود دسترسی دارند.
- تبصره ۷-۱: تشخیص نوع دیابت باید توسط پزشک معالج به پرستار مسئول ثبت و پیگیری بیمار بطور کتبی جهت درج در پرونده بیمار اعلام شود.

ماده ۷: شاخص های کمی و کیفی:

- میانگین سه ماهه ی A_{1C} بیماران / میانگین سه ماهه ی FBS بیماران
- درصد ۴ عارضه شایع در بیماران پذیرش شده در مقاطع سه ماهانه
- شاخص کمی: تعداد بیماران ثبت شده

ماده ۸: فرآیند تخصیص و توزیع اعتبار:

توزیع اعتبار براساس اطلاعات ثبت شده از هر بیمارستان و باتوجه به شاخص های کمی و کیفی مورد تایید و تکمیل فرم گزارش تسهیلات مالی هر دانشگاه بصورت سه ماهه توزیع می گردد.

<<موفق باشید>>