

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

مرکز بهداشت شهرستان.....

مرکز بهداشتی درمانی.....

گزارش برنامه : سبا ۱ ☐ سبا ۲ ☐ شهر ☐ روستا ☐ دوره گزارش دهی : ماه..... سال.....

فرم شماره ۱

ردیف	عنوان	تعداد
۱	پرونده های تشکیل شده	
۲	پرونده های تکمیل شده	
۳	افراد نیازمند مراقبت پیگیری	
۴	افراد تحت مراقبت پیگیری	
۵	افراد ارجاع شده به سطح بالاتر	

فرم شماره ۲

تعداد موارد							تشخیص / طبقه بندی	
ارجاع	غیر طبیعی / مشکوک / نامطلوب							طبیعی / سالم / مطلوب
	کد							
	6	5	4	3	2	1		
							تن سنجی	
							شیوه زندگی	
							تغذیه	
							بیماری غیر واگیر دار اصلی	
							بیماری اعصاب و روان	
							بیماری اسکلتی عضلانی	
							سرطانها	
							معاینه پستان	
							پاپ اسمیر	
							ماموگرافی	
							بیماری ادراری تناسلی	
							مشکلات باروری	
							مشکلات یائسگی	
							مبتلا یا در معرض خطر بیماریهای شغلی	

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. سپس با زدن علامت در یکی از مربع های سبا ۱ یا سبا ۲ مشخص شود که گزارش مربوط به اجرای کدام برنامه است و در مربع بعدی مشخص شود که گزارش از جمعیت شهر یا جمعیت روستا تهیه شده است. گزارش مراکز بهداشتی درمانی شهری روستایی در دو فرم گزارش دهی جداگانه برای جمعیت روستایی و جمعیت شهری تکمیل گردد. در صورت اجرای برنامه برای کارکنان ادارات و سازمانهای مختلف به جای نام مرکز بهداشتی درمانی نام سازمان مربوطه درج شده و در ردیف آخر 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 به 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 همه 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 در مدت زمان یک ماهه گزارش دهی، 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 ستون تعداد، ردیف دوم درج می شود.

ردیف دوم، مربوط به تعداد پرونده های تکمیل شده (کامل) در مدت زمان یک ماهه گزارش دهی، است. منظور از پرونده کامل یا تکمیل شده پرونده ای است که تمام قسمت های آن اعم از سوالات، معاینات، آزمایشات و تشخیص و طبقه بندی تکمیل شده و به امضای پزشک مرکز رسیده باشد.

ردیف سوم، مربوط به تعداد افراد نیازمند مراقبت پیگیری در مدت زمان یک ماهه گزارش است. نیازمند مراقبت پیگیری 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 پیگیری در دوره گزارش دهی، تعیین و در صفحه دوم دفتر ثبت درج شده است، محاسبه و در ردیف ۴ فرم، ثبت می شود.

ردیف چهارم، مربوط به تعداد افرادی است که در مدت زمان یک ماهه گزارش دهی تحت مراقبت پیگیری قرار گرفته اند. تحت مراقبت پیگیری یعنی افراد نیازمند پیگیری که برای پیگیری 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 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 حیطه 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.

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 تعداد مربوط به هر یک از عناوین یا موارد تشخیص و طبقه بندی و کدهای آن می باشد نه تعداد افراد. به عنوان مثال یک فرد ممکن است به دلایل مختلف به مراکز مختلف تخصصی ارجاع شده باشد که تعداد موارد ارجاع در این فرم برای هریک از عناوین تشخیص و طبقه بندی به صورت جداگانه محاسبه می شود و فقط یک فرد ارجاع شده مد نظر قرار نمی گیرد. 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 ۲ 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 دارای سه زیر ستون موارد طبیعی / سالم / مطلوب ، زیر ستون موارد غیر طبیعی / مشکوک / نامطلوب و زیر ستون ارجاع می باشد. در ستون موارد طبیعی تعداد مراجعه کنندگانی که برای هریک از موارد تشخیص، طبیعی یا سالم یا مطلوب بوده اند ، یعنی برای آنان هیچ کدی در دفتر ثبت درج نشده است، شمارش و ثبت می شوند. در ستون موارد غیر طبیعی، در ۶ زیر ستون مشخص شده با شماره های ۱ الی ۶ ، کدهای تشخیصی ثبت شده در دفتر ثبت* 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. به دلیل اهمیت تفکیک موارد تغذیه نامطلوب، ردیف تغذیه به طور جداگانه در فرم گزارش در نظر گرفته شده است. تعداد هریک از زیرکدهای تغذیه نامطلوب شامل زیرکد ۱ برای لبنیات، زیرکد ۲ برای میوه و سبزی، زیرکد ۳ برای ماهی، زیرکد ۴ برای عادات غذایی نامناسب و زیرکد ۵ برای سایر موارد مرتبط با تغذیه نامطلوب در ستون غیر طبیعی ردیف تغذیه ثبت می شود. در مورد سایر ردیفهایی که هریک از کدها زیر کد دارند، نیازی به شمارش جداگانه زیر کدها برای هر یک از کدها نیست.

زیرستون سوم مربوط به مواردی است که در دوره گزارش دهی برای هر یک از موارد تشخیص از مرکز ارائه خدمات به سطح تخصصی ارجاع شده اند. اطلاعات این ستون از ستون ارجاع صفحه اول دفتر ثبت و قسمت اقدامات در صفحه دوم دفتر ثبت یا ته برگهای دفترچه ارجاع، استخراج می شود.

*کدها و زیر کدها در فرم گزارش سبا:

تن سنجی نامطلوب: ۱. لاغری ۲. اضافه وزن ۳. چاقی ۴. چاقی شکمی ۵. سایر

شیوه زندگی نامطلوب: ۱. تغذیه ۲. فعالیت بدنی ۳. دخانیات و ۴. سایر

تغذیه نامطلوب: ۱. لبنیات ۲. میوه و سبزی ۳. ماهی ۴. عادات غذایی نامناسب ۵. سایر

بیماریها/ عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر اصلی: ۱. دیابت ۲. فشار خون ۳. دیس لیپیدمی ۴. سایر ۵. در معرض خطر

بیماری قلبی و عروقی: ۱. آنژین صدری و بیماری عروقی قلب ۲. سکته مغزی ۳. سایر بیماریهای عروقی ۴. در معرض خطر

بیماری اعصاب و روان: ۱. افسردگی ۲. اضطراب / وسواس ۳. خواب ۴. سایر

بیماری ماسکولواسکلتال: ۱. استئوپروز ۲. استئو آرتريت ۳. کمردرد ۴. سایر ۵. در معرض خطر

سرطان: ۱. پوست ۲. پستان ۳. سرویکس ۴. کولورکتال ۵. سایر ۶. در معرض خطر سرطان

معاینه پستان: ۱. تغییرات پوستی ۲. نمای ظاهری غیر طبیعی (نیپل، اندازه ، شکل) ۳. ترشح از پستان ۴. توده پستانی ۵. توده زیر بغل پاپ اسمیر: ۱. طبیعی، متا پلازی ۲. التهاب، ASCUS ۳. دیس پلازی، نئو پلازی ۴. لزوم تکرار نمونه

ماموگرافی: ۱. طبیعی (BIRAD صفر یا یک)، ۲. BIRAD دو، ۳. BIRAD سه، ۴. BIRAD چهار، ۵. BIRAD پنج

بیماری دستگاه ادراری تناسلی: ۱. خونریزی غیرطبیعی ۲. عفونتهای آمیزشی ۳. بیماری دستگاه ادراری ۴. سایر

مشکلات باروری: ۱. اختلال عملکرد جنسی ۲. ناباروری ۳. نیازمند مراقبت ویژه در صورت حاملگی ۴. نیاز به مشاوره برای باروری و فرزند آوری سالم ۵. احتمال بارداری ۶. سایر

مشکلات یائسگی: ۱. اختلال واژوموتور ۲. واژینیت اتروفیک ۳. شلی عضلات کف لگن یا بی اختیاری ادراری ۴. سایر

مبتلا یا در معرض خطر بیماریهای شغلی (برای مراکزی که معاینات کارکنان انجام میگیرد): ۱. فیزیکی ۲. شیمیایی ۳. بیولوژیک ۴. ارگونومیک ۵. بیماری شغلی