

دانشگاه علوم پزشکی
9
خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

راهنمای کاربرد سامانه سیب

درباره نامه باروری سالم



تهیه و تدوین :

فرحناز عزتی مدیر گروه سلامت جمعیت و خانواده معاونت بهداشتی

فرحناز باباپور کارشناس باروری سالم و جمعیت معاونت بهداشتی

نسرین حامد سلطانی کارشناس مسئول واحد سلامت خانواده شهرستان نمین

عصمت آزاد مراقب سلامت شهرستان نمین

مردادماه ۱۳۹۵

- نحوه ثبت نام گیرنده خدمت در مرکز بهداشتی درمانی ۶-۴
- نحوه ارائه خدمت به متقاضی خدمت ۷
- مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیر پزشکی) ۸-۱۱
- مراجعه کننده واجد شرایط فرزندآوری است ۱۲
- مراجعه کننده واجد شرایط فرزندآوری نیست ۱۳
- مراجعه کننده واجد شرایط خدمات ناباروری است ۱۴
- مراجعه کننده تمایل به بارداری از یکسال گذشته را نداشته است ۱۵-۱۷
- سابقه مصرف مواد در زوجین ۱۸-۱۹
- دوره قاعدگی منظم در زوجین ۲۰-۲۱
- دوره قاعدگی نامنظم در زوجین ۲۲
- عدم بارداری پس از ۶ ماه (تصمیم به بارداری) ۲۳
- واجد شرایط خدمات فاصله گذاری ۲۴-۲۵
- متقاضی ۳ فرزند یا بیشتر داشته و سن کوچکترین فرزند کمتر از ۲۴ ماه ۲۶
- متقاضی کمتر از ۳ فرزند یا بیشتر داشته و سن کوچکترین فرزند بیش از ۲۴ ماه ۲۷-۲۸
- والدین شرایط فرزندآوری دارند ولی تمایل به بارداری ندارند ۲۹-۳۰
- والدین فرزند ندارند ۳۱-۳۳
- فهرست مراقبتها ۳۴-۳۸
- روش پیشگیری (آمپول سه ماهه) ۳۹-۴۲
- روش پیشگیری (لایسنترنول) ۴۳-۴۴
- روش پیشگیری آمپول سیکلوفم (یکماهه) ۴۵-۴۷
- روش پیشگیری قرص تری فازیک و ال دی ۴۸-۵۰
- روش پیشگیری کاندوم ۵۱-۵۲
- روش پیشگیری توبکتومی ۵۳-۵۵
- بررسی شرایط دریافت خدمات ناباروری ۵۶

نقش ماما در سامانه سیب	۵۷
کارگذاری یا برداشتن آی.یو.دی	۵۸-۶۲
بررسی سطح دوم قرصهای ترکیبی	۶۳-۶۵
پاپ اسمیر	۶۶-۶۸
نقش ماما در معاینه زنان (مشکل زنانگی)	۶۹-۷۰

راهنمای باروری سالم و جمعیت در سامانه سيب :

نقش مراقب سلامت :

اگر گیرنده خدمت برای اولین بار به مرکز بهداشتی درمانی مراجعه کرده باشد ۳ حالت پیش می آید :

- ۱- جزء جمعیت اصلی بوده و سرشماری شده باشد از منوی بالای صفحه گزینه خدمت گیرنده انتخاب و سپس گزینه خدمت گیرنده تحت پوشش را انتخاب کرده و فهرست کلیه خدمت گیرندگان در صفحه اصلی مشخص می گردد .

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شماره تماس	سن	جنسیت	تعداد خدمات	توضیحات
نسیم	دریانی افکنند	0493597603	*****09	30 سال و 15 روز	زن	0	هفته 27 بارداری
سید فرخ	خانی بیگ	0534900607	*****09	30 سال و 1 ماه و 6 روز	زن	0	
شکرته	شجاعی تنفره چی	0493357866	*****09	30 سال و 1 ماه و 9 روز	زن	0	
سیده سقیه	جمالی چپه زادی	34100145643	*****09	30 سال و 1 ماه و 11 روز	زن	0	هفته 18 بارداری
لیلیان	دلیلی جوقان	0083504982	*****09	30 سال و 1 ماه و 22 روز	زن	0	هفته 1 بارداری

برای انتخاب فرد مورد نظر شماره ملی گیرنده خدمت را در بالای صفحه در باکس کد ملی وارد کرده کلمه جستجو را کلیک می کنیم .

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	سن	جنسیت	تعداد خدمات	توضیحات
نسیم	دربانی افکند	0493597603	30 سال و 15 روز	زن	0	هفته 27 بارداری
سید فرخ	خانی بیگ	0534900607	30 سال و 1 ماه و 6 روز	زن	0	
شکرینه	شجاعی تنفره چی	0493357866	30 سال و 1 ماه و 9 روز	زن	0	
سیده سفیه	جمالی چپه زادی	34100145643	30 سال و 1 ماه و 11 روز	زن	0	هفته 18 بارداری
لیلان	دایلی جوقان	0083504982	30 سال و 1 ماه و 22 روز	زن	0	هفته 1 بارداری

۲- اگر گیرنده خدمت جزء جمعیت اصلی نباشد از منوی بالای صفحه گزینه گیرنده خدمت مهمان را انتخاب می کنیم منوی کاربر مهمان باز شده شماره ملی مهمان را وارد کرده سپس ثبت می کنیم .

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	سن	جنسیت	تعداد خدمات	توضیحات
نسیم	دربانی افکند	0493597603	30 سال و 15 روز	زن	0	هفته 27 بارداری
سید فرخ	خانی بیگ	0534900607	30 سال و 1 ماه و 6 روز	زن	0	
شکرینه	شجاعی تنفره چی	0493357866	30 سال و 1 ماه و 9 روز	زن	0	
سیده سفیه	جمالی چپه زادی	34100145643	30 سال و 1 ماه و 11 روز	زن	0	هفته 18 بارداری
لیلان	دایلی جوقان	0083504982	30 سال و 1 ماه و 22 روز	زن	0	هفته 1 بارداری

۳- اگر فرد شامل جمعیت سرشماری شده نباشد ابتدا فرد را ثبت نام و سرشماری می نمایم :

فهرست خدمت گیرندگان (128 نفر)

خدمت دهنده : محمود کاظمی

شماره ملی: 0493597603, سن: 30 سال و 15 روز, جنسیت: زن, توضیحات: هفته 27 بارداری

شماره ملی: 0534900607, سن: 30 سال و 1 ماه و 6 روز, جنسیت: زن, توضیحات: هفته 1 بارداری

شماره ملی: 0493357866, سن: 30 سال و 1 ماه و 9 روز, جنسیت: زن, توضیحات: هفته 18 بارداری

شماره ملی: 34100145643, سن: 30 سال و 1 ماه و 11 روز, جنسیت: زن, توضیحات: هفته 1 بارداری

شماره ملی: 0083504982, سن: 30 سال و 1 ماه و 22 روز, جنسیت: زن, توضیحات: هفته 1 بارداری

برای این کار از منوی بالای صفحه سرشماری و ثبت نام ردیف اول، ثبت نام خدمت گیرنده را انتخاب و سپس در صفحه ایجاد شده ملیت و کد ملی شخص نوشته و ثبت می گردد (اگر فرد تنها نباشد به ترتیب سایر اعضای خانواده نیز اضافه می گردد در معرفی خانوار کد ملی نفر اول به عنوان معرف خانوار ثبت می گردد و در صفحه ایجاد شده پس از تکمیل سایر باکسهای خالی نسبت شخص را نیز تایید می کنیم).

ثبت نام

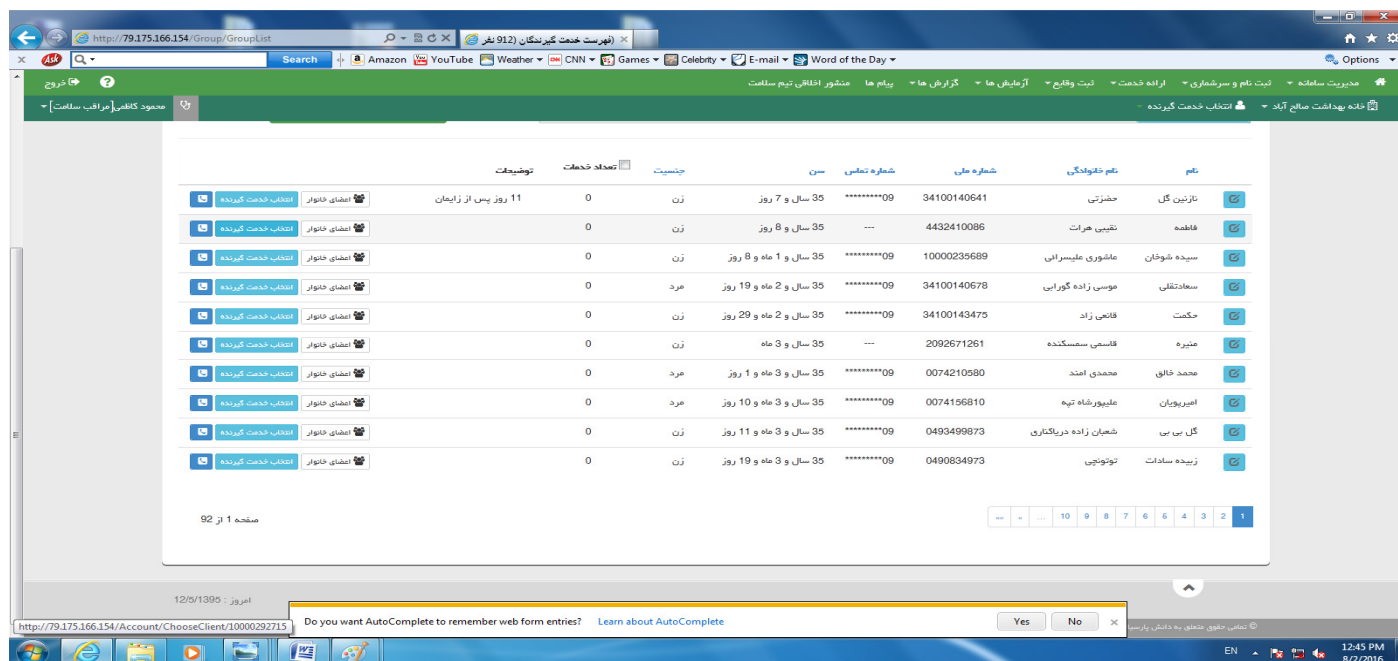
شماره ملی: 1466076437, تاریخ تولد: 1355/04/07, جنسیت: زن, محل تولد: خانه بهداشت صالح آباد

گروه خونی: ..., نوع افتادگی: ..., مکانیکال/دست/دستگاه: ...

کد پستی: ..., پست الکترونیکی: ..., تلفن همراه: ..., آدرس: ...

کد ملی پدر: ..., کد ملی مادر: ..., کد خانوار: ..., نسبت در خانوار: ...

سپس **نوبت ارائه خدمت به متقاضی** می باشد برای این کار در منوی بالای صفحه انتخاب خدمت گیرنده کلیک می کنیم در صفحه ایجاد شده در قسمت بالا شماره ملی فرد را در باکس مورد نظر نوشته بعد جستجو را کلیک می کنیم بعد از پیدا کردن اسم در مقابل اسم فرد ، باکس آبی رنگ با عنوان انتخاب خدمت گیرنده را باز می کنیم .



سپس در نوار ابزار از بخش ارائه خدمت ، آیتم سایر مراقبت ها ، مراقبت های باروری سالم را انتخاب می کنیم

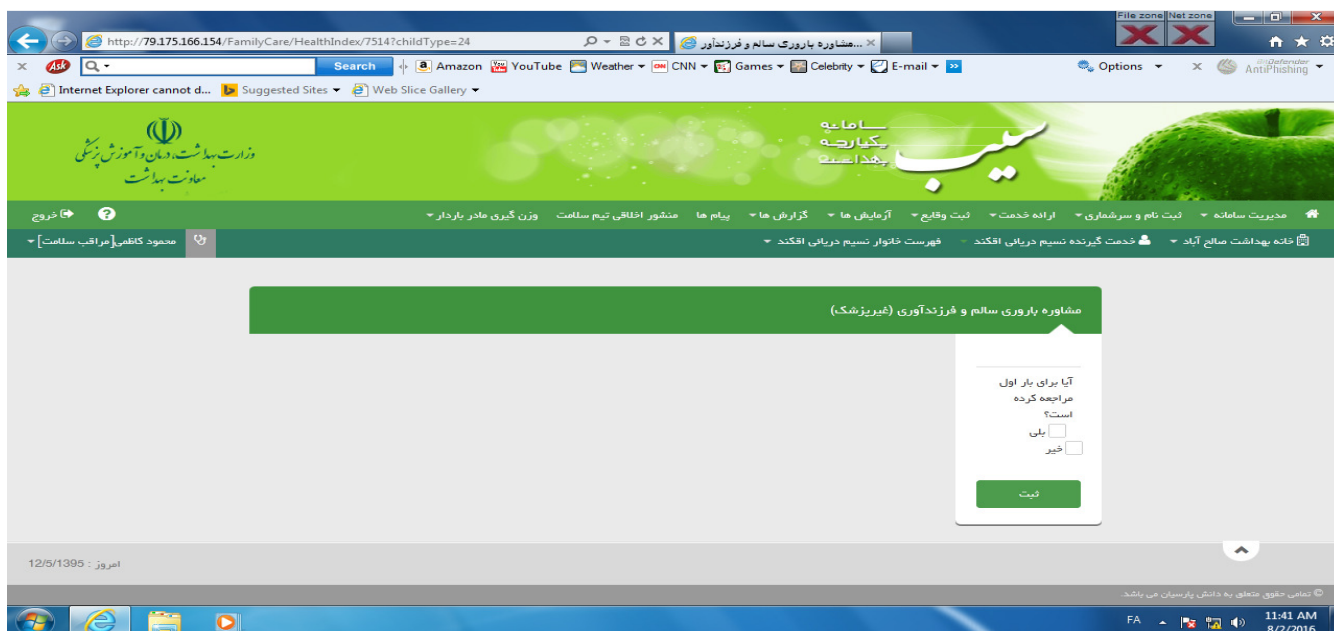


صفحه زیربازشده و لیست مراقبتهای باروری سالم مشخص می شود:

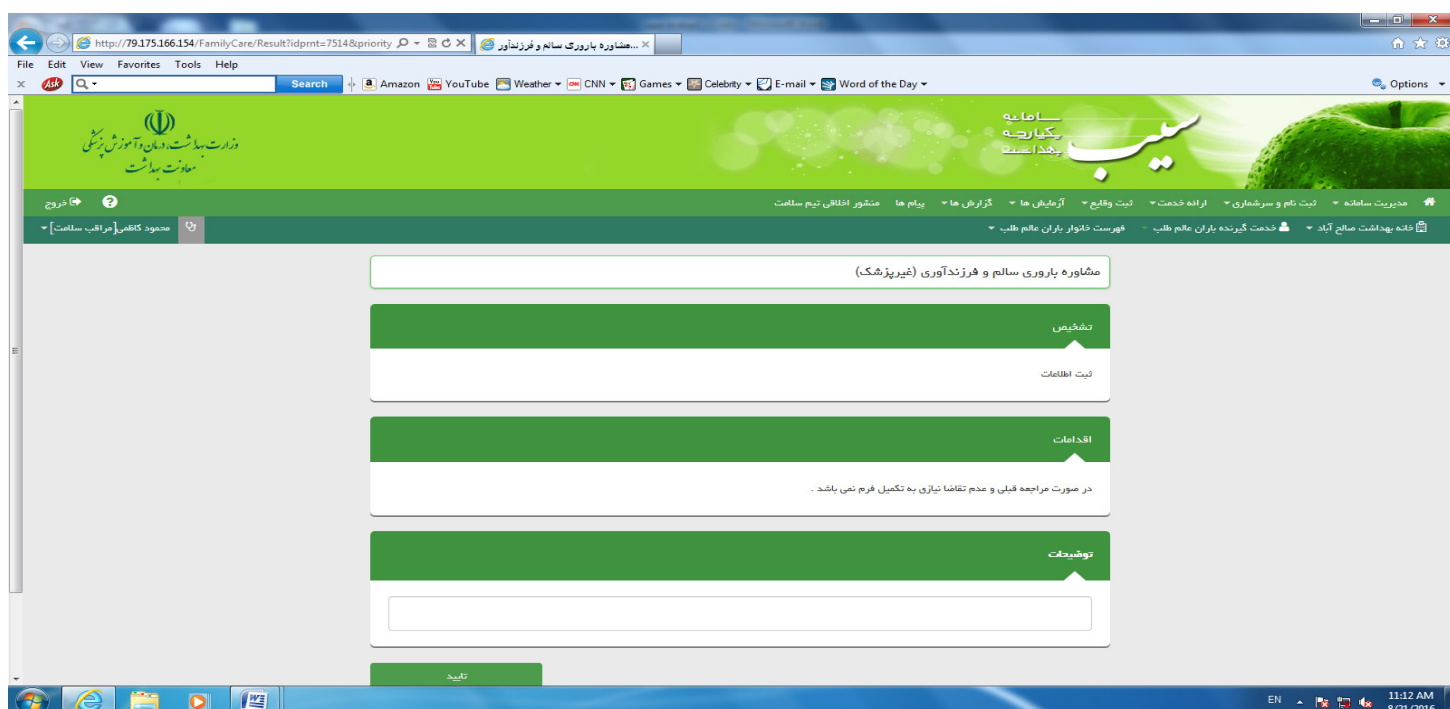
The screenshot shows a web browser window with the URL <http://79.175.166.154/FamilyCare/ChildIndex?childType=24>. The page is titled 'فهرست مراقبتها' (List of treatments) and displays a list of fertility treatments for a patient named 'دکتر نصرتی قشلاقی' (Dr. Nasrati Qashlaqi), who is 24 years old and female. The list includes various treatments such as 'مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیر پزشکی)' (Healthy fertility consultation and pregnancy), 'بررسی عوارض احتمالی و هشدارهای آمپول سه ماهه' (Check for possible side effects and 3-month injection warnings), 'بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی در مراجعه اول- آمپول سه ماهه' (Check first-level absolute and relative contraindications for the first visit - 3-month injection), 'بررسی دوره ای سطح اول آمپول سه ماهه' (Check 3-month injection level), 'علل و زمان قطع استفاده از آمپول سه ماهه' (Causes and timing of stopping 3-month injection), 'بررسی موارد منع مصرف مطلق و نسبی لاینسترونل سطح اول' (Check absolute and relative contraindications for first-level Linnestronol), 'ارزیابی دوره ای لاینسترونل' (Linnestronol level assessment), 'هشدارها، شکایات و عارضه های احتمالی لاینسترونل' (Warnings, complaints, and possible side effects of Linnestronol), 'علل و زمان قطع استفاده از قرص لاینسترونل' (Causes and timing of stopping Linnestronol tablets), 'بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی آمپولهای ترکیبی یک ماهه' (Check first-level absolute and relative contraindications for 1-month combination injections), 'پیگیری آزمایش تری گلیسیرید جهت ادامه مصرف آمپولهای یک ماهه' (Follow-up triglyceride test for continuing 1-month injection), 'بررسی دوره ای آمپولهای یک ماهه' (Check 1-month injection level), 'علل و زمان قطع استفاده از آمپول یک ماهه' (Causes and timing of stopping 1-month injection), 'بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی قرص های ترکیبی ال دی و تری فازیک' (Check first-level absolute and relative contraindications for combination pills), 'بررسی دوره ای قرص ترکیبی ال دی و تری فازیک' (Check combination pill level), and 'علل و زمان قطع استفاده از قرصهای ترکیبی' (Causes and timing of stopping combination pills). The date '1395/05/25' is visible at the top left of the list.

مشاوره باروری سالم و فرزند آوری

با کلیک روی اولین ردیف فهرست مراقبت ها ،مشاوره باروری سالم و فرزند آوری(غیر پزشکی) ، پنجره صفحه بعد باز می شود:



در این صفحه اگر فرد برای اولین بار مراجعه کرده باشد بلی را کلیک می کنیم . فرم مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک) باز می شود که بایستی تکمیل می گردد. اگر فرد برای اولین بار مراجعه نکرده باشد کلمه خیر تیک می خورد. نیازی به تکمیل فرم یاد شده نیست و در صورت خیر پنجره زیر باز می شود .



در صورت انتخاب گزینه بلی (مراجعه برای اولین بار) به سوالات صفحه زیر پاسخ دهید.

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (غیرپزشک)

تعداد بارداری های قبلی:

تعداد مرده زایی:

سن آخرین فرزند(ماه):

تعداد فرزند:

تعداد سقط ها:

شک به بارداری: ☐ بلی ☐ خیر

ثبت

اگر در قسمت شک به بارداری پاسخ بلی باشد صفحه ذیل تکمیل و تایید شده و نهایتا بیمار ارجاع داده می شود.

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (غیرپزشک)

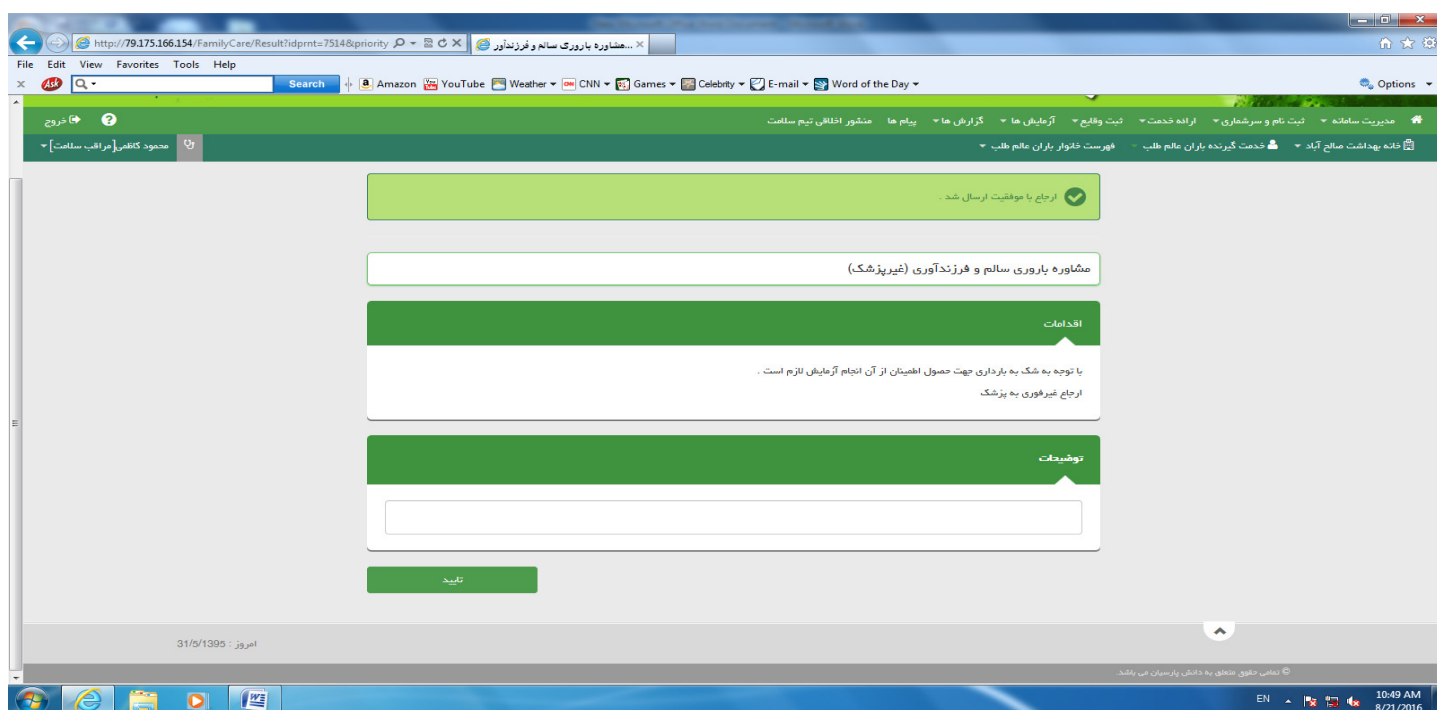
با توجه به شک به بارداری جهت حصول اطمینان از آن انجام آزمایش لازم است.

ارجاع غیرفوری به پزشک

تایید

ارجاع بیمار

در صورت ارجاع با موفقیت پنجره زیر باز میشود کلمه تایید را انتخاب می کنیم.



اگر در قسمت شک به بارداری پاسخ خیر باشد صفحه ذیل تکمیل می گردد.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

بر اساس اصول سلامت مادر و کودک آیا واجد شرایط فرزند آوری است؟
☒ بلی ☐ خیر

بر اساس اصول سلامت مادر و کودک آیا واجد شرایط دریافت خدمات ناباروری است؟
☒ بلی ☐ خیر

بر اساس اصول سلامت مادر و کودک آیا واجد شرایط دریافت خدمات فاصله گذاری فرزند آوری است؟
☒ بلی ☐ خیر

ثبت

اگر برای مراجعه کننده **واجد شرایط فرزندآوری** می باشد کلمه ثبت را انتخاب کرده و صفحه ذیل تکمیل می گردد .

اگر توضیحات اضافی لازم باشد (تمایل به فرزندآوری یا عدم تمایل) در باکس مربوطه ثبت شده و در صورت تمایل به فرزندآوری، جهت مراقبت پیش از بارداری بیمار ارجاع داده می شود. در غیر این صورت ارجاعی انجام نشده و متقاضی جهت دریافت ارائه خدمات به فهرست مراقبتها ارجاع داده می شود .

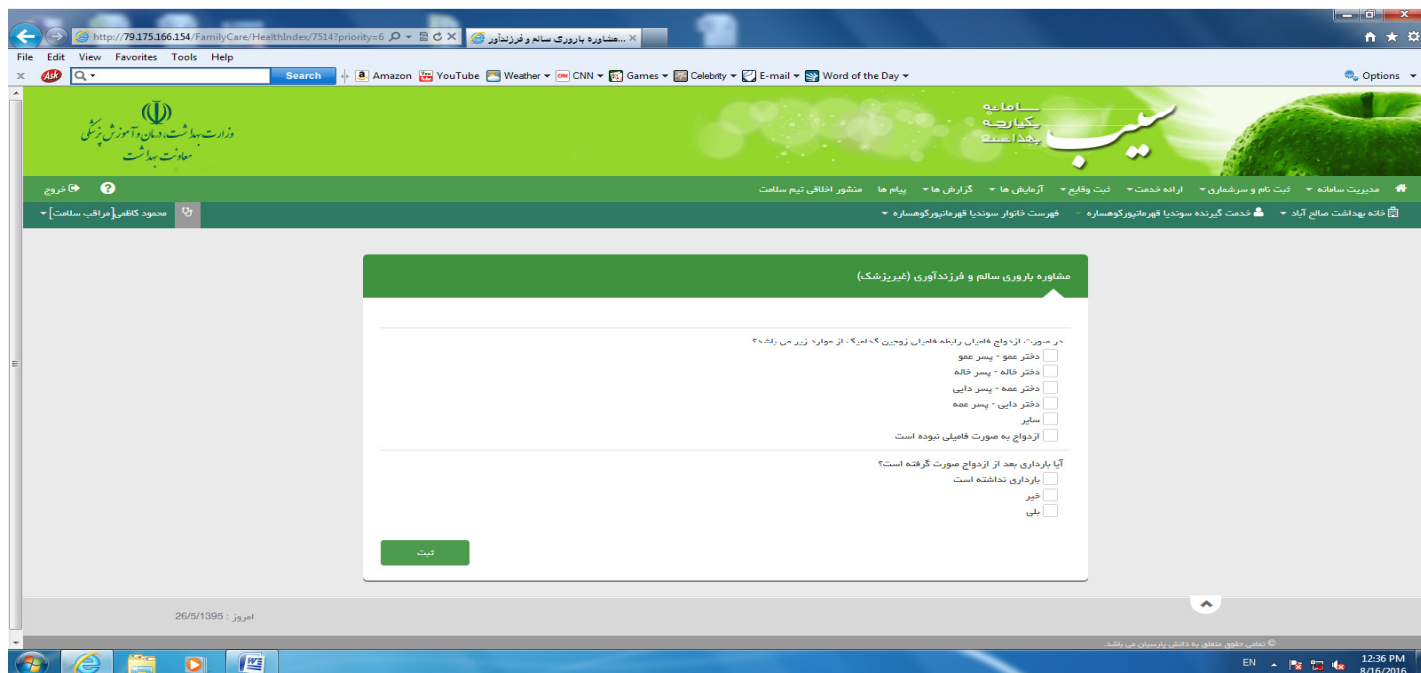
اگر واجد شرایط **فرزندآوری نباشد** صفحه ذیل تکمیل می گردد .

و با انتخاب مرحله بعدی پنجره ذیل باز می شود با انتخاب یکی از روشهای پیشگیری فرمهای مربوط به هریک از روشهای انتخابی تکمیل می گردد .

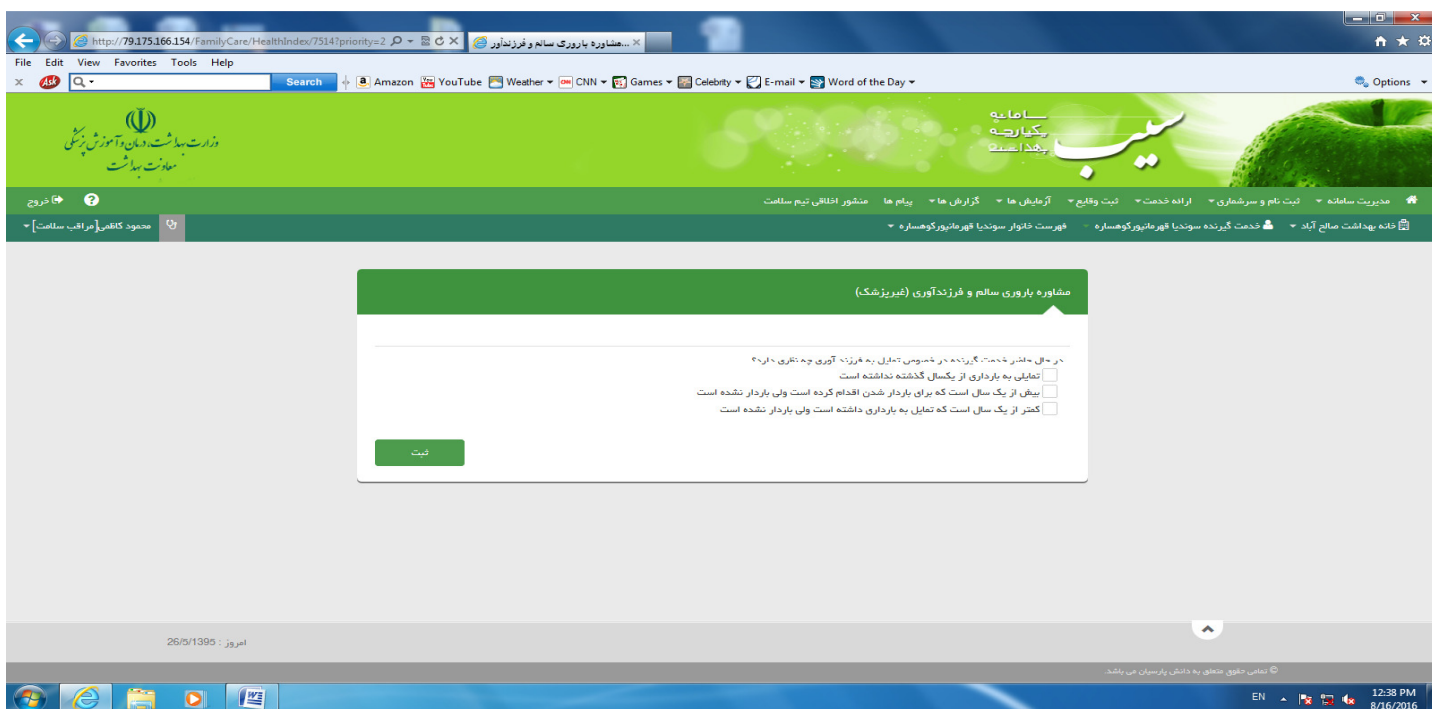
با تایید کلمه ثبت ، تمام صفحات مربوط به ارائه خدمات ادامه می یابد.

اگر متقاضی خدمت واجد شرایط **خدمات ناباروری** باشد صفحه ذیل تکمیل می گردد.

اگر برای گیرنده خدمت، آیتم مراجعه با تشخیص ناباروری تیک بخورد متعاقبا "صفحات ذیل به ترتیب پس از مشاوره با متقاضی خدمت، تکمیل و تایید می گردد .



اگر آیتم اول (تمایل به بارداری از یکسال گذشته نداشته است) در صفحه ذیل تیک بخورد:



به ترتیب صفحات ذیل ظاهر می شود: به کلیه سوالات پنجره های باز شده بایستی پاسخ داده شود .

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

تشخیص

واجد شرایط مشاوره برای فرزند آوری

اقدامات

با توجه به اینکه این زوج به احتمال بسیار زیاد در آینده خواهان بارداری و فرزندآوری خواهند بود، برخی از پیامدهای افزایش سن و افزایش احتمال برخی از منطرات بارداری مانند: دیابت دوران بارداری، وزن کم نوزاد هنگام تولد، افزایش احتمال سسومیت دوران بارداری، زایمان زودرس، پخت سرراهی ... و احتمال ناباروری با افزایش سن برای ایشان گفته شود و به او پیشنهاد شود که مطالب را با همسر خود در میان گذاشته و ضمن جلب حمایت وی برای این امر، در اولین فرصت برای ادامه مشاوره و دریافت خدمات مراجعه نماید. همچنین برای جلب اعتماد مراجعه کننده، و اینکه قصد تعیین تکلیف کردن برای او و خانواده او را ندارید و زمینه سازی برای مراجعه بعدی و دریافت مشاوره ها و مراقبت های لازم، یک نوبت روش فاصله گذاری موقت (به جز آی یو دی) در اختیار او قرار دهید.

نوشیخت

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

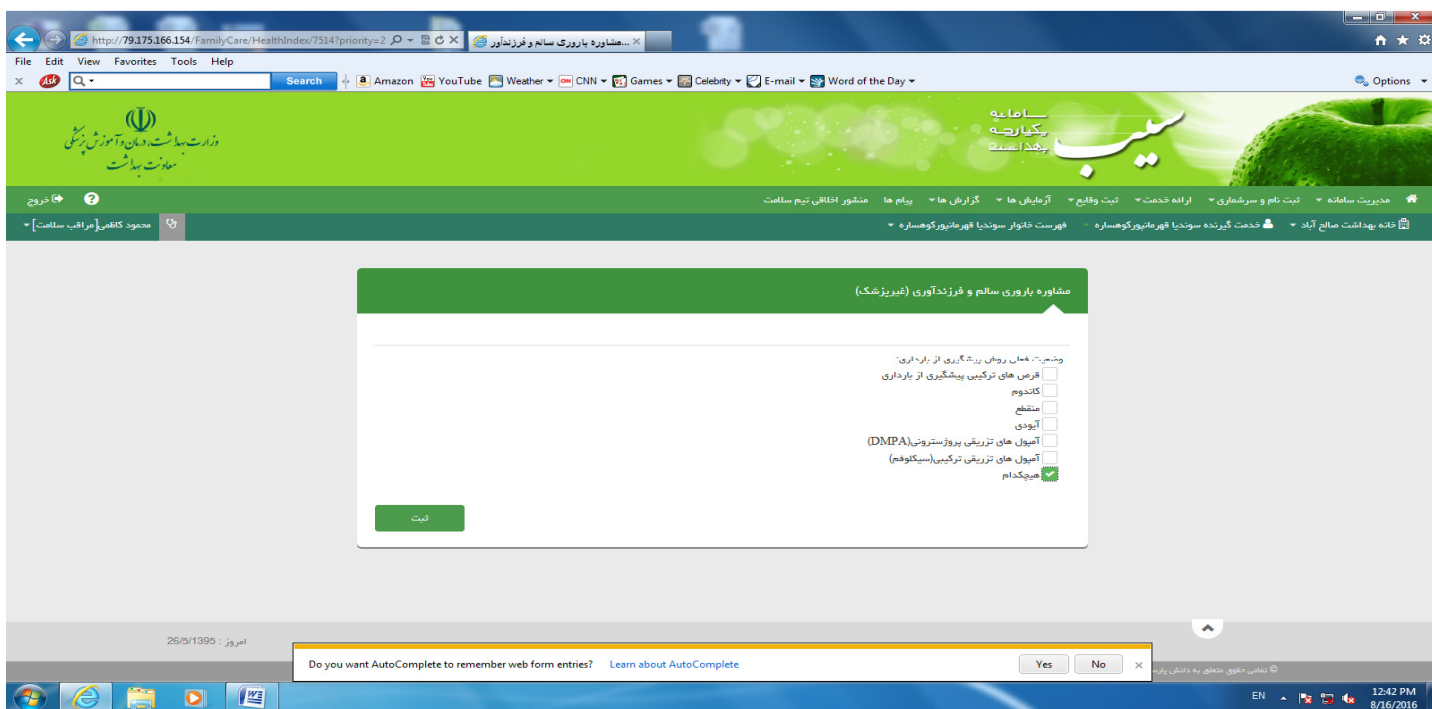
تعداد رابطه جنسی در هفته :

متوسط تعداد رابطه جنسی در هفته :

ثبت

25/5/1395 : امروز

نمای حقوق معنوی به دانشی پارسیان می باشد



برای بررسی مصرف مواد توسط زوجین پنجره های ذیل تکمیل می گردد :

http://79.175.166.154/FamilyCare/HealthIndex/7514?priority=2

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری

سبب یکبارگی به بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مدیریت سامانه | ثبت نام و سرشماری | ارائه خدمت | ثبت وقایع | آزمایش ها | گزارش ها | پیام ها | مشاور اختلالی تیم سلامت

خانه بهداشت صالح آباد | خدمت گیرنده سوندیا قهرمانپورکوهساره | فهرست خانوار سوندیا قهرمانپورکوهساره | محمود کاظمی [مراقب سلامت]

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرزشفک)

نام: تاریخ:

ثبت

امروز: 26/9/1395

http://79.175.166.154/FamilyCare/HealthIndex/7514?priority=2

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری

سبب یکبارگی به بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مدیریت سامانه | ثبت نام و سرشماری | ارائه خدمت | ثبت وقایع | آزمایش ها | گزارش ها | پیام ها | مشاور اختلالی تیم سلامت

خانه بهداشت صالح آباد | خدمت گیرنده سوندیا قهرمانپورکوهساره | فهرست خانوار سوندیا قهرمانپورکوهساره | محمود کاظمی [مراقب سلامت]

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرزشفک)

سابقه مصرف: ... انواع ...

سابقه مصرف در زن ☐

سابقه مصرف در مرد ☐

سابقه مصرف در زن و مرد ☐

سابقه مصرف ترکیبات افیونی:

سابقه مصرف در زن ☐

سابقه مصرف در مرد ☐

سابقه مصرف در زن و مرد ☐

سابقه مصرف حشیشی:

سابقه مصرف در زن ☐

سابقه مصرف در مرد ☐

سابقه مصرف در زن و مرد ☐

سابقه مصرف انواع محرک های آفتابپزی:

سابقه مصرف در زن ☐

سابقه مصرف در مرد ☐

سابقه مصرف در زن و مرد ☐

سابقه مصرف داروهای مسکن اپیوئیدی:

پس از پاسخ به کلیه سوالات، پنجره ذیل باز می شود که در صورت داشتن توضیحات اضافی در باکس مربوطه ثبت می گردد.

مشاوره باروری سالم و فرزندان (شیرپزشک)

تشخیص

تثاقبات

توضیحات

مرحله بعدی

26/5/1395 : امروز

11:01 AM 8/18/2016

اگر دوره قاعدگی مراجعه کننده منظم باشد و کلمه بلی ثبت گردد صفحه ذیل تکمیل می گردد :

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (شیریزشک)

آیا دوره های قاعدگی در خاتم منظم می باشد؟

☐ بلی ☐ غیر

ثبت

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (شیریزشک)

فاصله بین قاعدگی ها :

روز 8

ثبت

پس از تکمیل فاصله بین قاعدگی ها و انتخاب کلمه ثبت، پنجره ذیل ظاهر می شود :

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

اقدامات

با توجه به اینکه سوال منظم بودن قاعدگی مثبت پاسخ داده شده است لطفاً فواصل قاعدگی را مجدداً بررسی کنید.

ملاحظات

تایید

28/5/1395 : امروز

11:07 AM 8/18/2016

در صورت نیاز به نوشتن توضیحات، باکس مربوطه ثبت شده و پس از تایید صفحه، فهرست مراقبتها به شرح ذیل ظاهر می گردد :

فهرست مراقبتها

هاجر سادات بشکول
28 مرداد 1395
فهرست مراقبتها

1395/05/28

- مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)
- بررسی موارد احتمالی و هشدارهای احتمالی - سطح اول و دوم
- بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی در مراجعه اول - آمبول سه ماهه
- بررسی دوره ای سطح اول آمبول سه ماهه
- عقل و زمان قطع استفاده از آمبول سه ماهه
- بررسی موارد منع مصرف مطلق و نسبی لاینسترونول سطح اول
- ارزیابی دوره ای لاینسترونول
- هشدارها، شکایات و عارضه های احتمالی لاینسترونول
- عقل و زمان قطع استفاده از قرص لاینسترونول
- بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی آمپولهای ترکیبی یک ماهه
- پیگیری آزمایش تری گلیسرید جهت ادامه مصرف آمپولهای یک ماهه
- بررسی دوره ای آمپولهای یک ماهه
- عقل و زمان قطع استفاده از آمبول یک ماهه

11:09 AM 8/18/2016

اگر دوره های قاعدگی در خانم منظم نباشد بایستی صفحه ذیل تکمیل گردد :

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (غیرپزشک)

آب دور (دم قاعدگی) (بیش از 6 تا 8 ماه)	☒ بلی	☐ خیر
فواصل قاعدگی (بیش از 35 روز)	☐ بلی	☒ خیر
فواصل قاعدگی (کمتر از 25 روز)	☒ بلی	☐ خیر

ثبت

بعد از پاسخ به سوالات ، جهت بررسی آندومتر یوز پنجره ذیل ظاهر می گردد که در اینصورت :

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (غیرپزشک)

اقدامات

در صورت مشکوک شدن به علل اندومتر یوز برای بررسی بیشتر ارجاع داده شود.

توضیحات

مرحله بعدی

ارجاع بیمار

پس از تکمیل صفحات یاد شده ، اگر توضیحات اضافی باشد در باکس مربوطه ثبت و متقاضی به سطوح بالاتر ارجاع داده می شود.

در زمان ارجاع مقصد و نقش بایستی مشخص گردد.

مرکز بهداشت و درمان خانه بهداشت صالح آباد / ارجاع بیمار

ارجاع به

نقش

انصراف ثبت

اگر برای متقاضی خدمت در صفحه ذیل آیت ۴ (با توجه به سن زوجین پس از ۶ ماه ، بارداری اتفاق نیفتاده باشد) انتخاب گردد.

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (شریازشک)

در ارتباط زوجین سالمی با یکدیگر از جوانی زیر سن بارداری

☐ گذشتن حداقل ۲۴ ماه از زندگی مشترک که زن در حال حاضر باردار نباشد و عدم سابقه مرده زایی یا سقط

☐ گذشتن حداقل یک سال از زندگی و عدم بارداری در صورتی که تصمیم بارداری داشته است

☐ مراجعه یا تشخیص ناباروری

☐ با توجه به سن زوجین پس از ۶ ماه تصمیم به بارداری بارداری اتفاق نیفتاده است.

ثبت

طبق پنجره ذیل بررسی بیشتر صورت گرفته و در صورت داشتن توضیحات در باکس مربوطه ثبت شده و وارد مرحله بعدی می شویم:

اگر گیرنده خدمت در صفحه اول مشاوره و فرزندآوری ، واجد شرایط دریافت خدمات فاصله گذاری و فرزند آوری باشد:

پنجره ای به شرح ذیل باز می شود :

تشخیص

ثبت اطلاعات

اقدامات

بر اساس مفاد دستورالعمل های (شماره 300-5399 مورخ 1393-4-18) و (شماره 302-14526 مورخ 1393-10-6) و (شماره 302-8438 مورخ 1394-6-9) و (شماره 9442-302 مورخ 1394-6-29) و (302-8438 مورخ 1394-6-9) تعیین گردد. (در صورتیکه فرد علیرغم واجد شرایط بودن برای دریافت خدمات فاصله گذاری تمایل به فرزندآوری داشت لازم است از نظر بارداری پرخطر مشاوره گردد.) در صورتیکه یکی از موارد ذکر شده طی نامه شماره 302/8438 مورخ 1394/6/9 بند 2 را دارا بود، لازم است بارداری تا رفع مشکل به تعویق نیفتد.

توضیحات

مرحله بعدی

امروز : 28/9/1395

تمامی حقوق متعلق به دانش پارسیان می باشد.

FA 12:08 PM 8/18/2016

در صورت وجود توضیحات اضافی، باکس مربوطه تکمیل و وارد مرحله بعدی می شویم .

➤ اگر متقاضی ۳ فرزند یا بیشتر داشته باشد و سن کوچکترین فرزند کمتر از ۲۴ ماه دارد :

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرزشتگی)

آیا متقاضی

- ☒ 3 فرزند یا بیشتر دارد / یا سن کوچکترین فرزند کمتر از 24 ماه است
- ☐ کمتر از 3 فرزند دارد و سن کوچکترین فرزند او بیش از 24 ماه است
- ☐ والدین شرایط فرزند آوری دارند ولی تمایل به بارداری ندارند
- ☐ فرزند ندارد

ثبت

پنجره مربوط به استفاده از روش فاصله گذاری باز می گردد و روش پیشگیری (طبق مشاوره انجام شده) در این قسمت انتخاب شده و فرم مربوطه تکمیل می شود.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرزشتگی)

آیا مراجعه کننده اکنون از روش های مطمئن فاصله گذاری استفاده کرده است

- ☒ روش قرص LD
- ☐ قرص لایتنرینول
- ☐ قرص تری فازیک
- ☐ روش پیشگیری اورژانس از بارداری
- ☐ آی یو دی
- ☐ آمپول تزریقی سه ماهه
- ☐ آمپول تزریقی یک ماهه
- ☐ کانداوم
- ☐ از هیچ یک از روش های مطمئن استفاده نکرده است

ثبت

سپس به ترتیب صفحات مربوط به ترس ، رضایت و عوارض روش وغیره.....تکمیل می گردد.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (فیزیولوژیک)

رضایت از روش ☒ بله ☐ خیر

ترس از عارضه ☒ بله ☐ خیر

مقاومت همسر ☒ بله ☐ خیر

ثبت

امروز : 28/5/1395

11:40 AM 8/18/2016

➤ اگر متقاضی کمتر از ۳ فرزند داشته باشد و سن کوچکترین فرزند او بیش از ۲۴ ماه دارد :

تأیید متقاضی

3 فرزند یا بیشتر دارد / یا سن کوچکترین فرزند کمتر از 24 ماه است ☒ بله ☐ خیر

کمتر از 3 فرزند دارد و سن کوچکترین فرزند او بیش از 24 ماه است ☒ بله ☐ خیر

والدین شرایط فرزند آوری دارند ولی تمایل به بارداری ندارند ☐ بله ☐ خیر

ثبت

امروز : 27/5/1395

11:15 AM 8/17/2016

برای متقاضی ، مشاوره فرزندآوری صورت می گیرد.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

تشخیص

واحد شرایط مشاوره برای فرزندآوری

اقدامات

در صورتی که مراجعه کننده یا همسر او می خواهند فرزند دیگری داشته باشند تعیین خدمات فاصله گذاری و آثار قراینده مراقبت پیش از بارداری

توضیحات

قرص الدی

بعد از مشاوره اگر واجد شرایط تمایل به دریافت خدمات فاصله گذاری دارد گزینه بلی پاسخ داده می شود:

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

تعیین

با توجه به مشاوره، در زمینه داشتن فرزند آیا مراجعه کننده همچنان در خواست دریافت خدمات فاصله گذاری را دارد؟

تعیین

➤ اگر والدین شرایط فرزندآوری دارند ولی تمایل به بارداری ندارند صفحه ذیل تکمیل می گردد :

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرزشف)

آیا حداقلی

☐ 3 فرزند یا بیشتر دارد / یا سن کوچکترین فرزند کمتر از 24 ماه است

☐ کثرتر از 3 فرزند دارد و سن کوچکترین فرزند او بیش از 24 ماه است

☒ والدین شرایط فرزند آوری دارند ولی تمایل به بارداری ندارند

☐ فرزند ندارد

ثبت

امروز : 27/5/1395

نمای حقوق متعلق به دانش پارسین می باشد.

EN 11:27 AM 8/17/2016

سپس مراحل دریافت خدمات فاصله گذاری تکمیل می گردد .

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرزشف)

آیا مراجعه کننده اکنون از روض های مضمّن فاصله گذاری استفاده کرده است؟

☐ روض قرص LD

☐ قرص لاینسترنول

☐ قرص تری فازیک

☐ روض پیشگیری اورژانسی از بارداری

☐ آی یو دی

☐ آمپول تریبیک سه ماهه

☐ آمپول تریبیک یک ماهه

☐ کاندوم

☐ از هیچ یک از روض های مضمّن استفاده نکرده است

ثبت

امروز : 26/5/1395

نمای حقوق متعلق به دانش پارسین می باشد.

FA 2:06 PM 8/16/2016

اگر نیازی به دریافت خدمات فاصله گذاری نباشد صفحه ذیل (فرآیند مراقبت پیش از بارداری) تکمیل می گردد :

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://79.175.166.154/FamilyCare/Result?idpmta7514&priority>. The page header includes the Ministry of Health and Medical Education logo and the text "سازمان بهداشت و آموزش پزشکی". The main content area has a green header with the word "سب" (Sib) and a green apple image. Below the header, there is a navigation bar with links like "مدیریت سامانه", "ثبت نام و سرشماری", "ارائه خدمت", "ثبت واقع", "آزمایش ها", "گزارش ها", "پیام ها", "مشاوره آنلاین تیم سلامت", "خانه بهداشت صالح آباد", "خدمت گیرنده سوندیا قهرمانپور کوهساره", "فهرست خانوار سوندیا قهرمانپور کوهساره", and "فهرست خانوار سوندیا قهرمانپور کوهساره". The main form area has a title "مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)" and a "تشخیص" section with the text "نیازی به دریافت خدمات فاصله گذاری نمی باشد." Below this is an "اقدامات" section with the text "در صورتی که مراجعه کننده یا همسر او می خواهند فرزند دیگری داشته باشند تعیین خدمات فاصله گذاری و آغاز فرایند مراقبت پیش از بارداری". There is a "توضیحات" section with a "فرص اندی" input field. At the bottom, there is a "تایید" button.

The screenshot shows the same web browser window as the previous one, but with data entered into the form. The "تشخیص" section now has the text "نیازی به دریافت خدمات فاصله گذاری نمی باشد." The "اقدامات" section has the text "بر اساس مفاد دستورالعمل شماره 14526/302 مورخ 6/10/1393 برای فرد مشاوره فرزند آوری صورت گرفته در صورت تمایل به بارداری به واحد مراقبت های قبل از بارداری ارجاع می شود." The "توضیحات" section has the text "فرص اندی". At the bottom, there is a "تایید" button and a new "ارجاع بیمار" button.

➤ اگر متقاضی خدمت فرزند نداشته باشد :

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

آیا متقاضی

3 فرزند یا بیشتر دارد / یا سن کوچکترین فرزند کمتر از 24 ماه است ☐

کمتر از 3 فرزند دارد و سن کوچکترین فرزند او بیش از 24 ماه است ☐

والدین شرایط فرزند آوری دارند ولی تمایل به بارداری ندارند ☐

فرزند ندارد ☒

ثبت

بعد از انتخاب کلمه تایید ، پنجره ذیل باز می شود :

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

تشخیص

ثبت اطلاعات

اقدامات

با توجه به اینکه این زوج به احتمال بسیار زیاد در آینده خواهان بارداری و فرزندآوری خواهند بود، برخی از پیامدهای افزایش سن و افزایش احتمال برخی از مخاطرات بارداری مانند: دیابت دوران بارداری، وزن کم نوزاد هنگام تولد، افزایش احتمال مسمومیت دوران بارداری، زایمان زودرس، جفت سرراهی، ... و احتمال نابروزی یا افزایش سن برای ایشان گفته شود و به او پیشنهاد شود که مطابق با با همسر خود در میان گذاشته و ضمن جلب حمایت وی برای این امر، در اولین فرصت برای ادامه مشاوره و دریافت خدمات مراجعه نماید. همچنین برای جلب اعتماد مراجعه کننده، و اینکه قصد تعیین تکلیف کردن برای او و خانواده او را ندارید و زمینه سازی برای مراجعه بعدی و دریافت مشاوره ها و مراقبت های لازم، یک نوبت روش فاصله گذاری موقت (به جز آن یو دی) در اختیار او قرار دهید.

توضیحات

پس از مشاوره اگر واجد شرایط تمایل یا عدم تمایل به استفاده از روش فاصله گذاری داشته باشد با کلمه بلی یا خیر در صفحه ذیل مشخص می شود:

The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying <http://79.175.166.154/FamilyCare/HealthIndex/7514?priority=1>. The browser's menu bar includes File, Edit, View, Favorites, Tools, and Help. Below the menu bar is a search bar and a row of quick links: Amazon, YouTube, Weather, CNN, Games, Celebrity, E-mail, and Word of the Day. The website's header features the logo of the Ministry of Health and Medical Education of Iran, the text 'سبب یکبارزه بگذرد', and a green apple image. A navigation bar contains links such as 'مدیریت سلامت', 'ثبت نام و سرشماری', 'ارائه خدمت', 'ثبت وقایع', 'آزمایش ها', 'گزارش ها', 'پیام ها', 'مشاوره اخلاقی تیم سلامت', 'کتاب بهداشت سالم آرد', 'خدمت گیرنده خاور نمرتی قشلاقی', 'فهرست خانوار خاور نمرتی قشلاقی', and 'مجموعه کتابهای مراقب سلامت'. The main content area displays a form titled 'مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیر پزشکی)'. The form contains a question in Persian: 'با توجه به ملاحظات در زمینه داشتن فرزند آیا مراجعه کننده همچنان درخواست دریافت خدمت فاصله گذاری را دارد؟'. Below the question are two radio buttons labeled 'بلی' (Yes) and 'خیر' (No). A green 'ثبت' (Submit) button is located at the bottom of the form. The footer of the page shows the date '27/5/1395' and the text 'امروز:'. The Windows taskbar at the bottom indicates the system time as 2:07 PM on 8/17/2016.

در صورت استفاده از روش فاصله گذاری، یکی از روشهای ذیل انتخاب و مراقبت صورت می گیرد.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

آیا مراجعه کننده: ۹۵٪

روش فرس LD ☐

فرس لایسترون ☐

فرس تری فازیک ☐

روش پیشگیری اورژانس از بارداری ☐

آی یو دی ☐

آمپول تزریقی سه ماهه ☐

آمپول تزریقی یک ماهه ☐

کاندوم ☐

از هیچ یک از روش های مطمئن استفاده نکرده است ☐

ثبت

در صورت عدم استفاده از روش فاصله گذاری، تکمیل فرم مراقبت پیش از بارداری صورت می گیرد.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک)

تشخیص

نیازی به دریافت خدمات فاصله گذاری نمی باشد.

اقدامات

در صورتی که مراجعه کننده یا همسر او می خواهند فرزند دیگری داشته باشند تعیین خدمات فاصله گذاری و آغاز فرایند مراقبت پیش از بارداری

توضیحات

تایید

سماویہ
ریکٹار
پریکٹس

دہشت برہمت دہان آسمان برہمت
برہمت برہمت

مدیریت سامانہ
ثبت نام و سرشماری
ارادہ خدمت
ثبت و قلع
آزمایشی ہا
گزارش ہا
پیام
مشور اخلاقی تیم سلامت

مرکز سلامت جامعہ شہری / روستایی شهید اشرفی اصفہانی
خدمت گیرنده فائده تعیین هرات
فهرست فائوار فائده تعیین هرات

فهرست هرات

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (بزرگ و مانا)
بررسی نتیجه پاپ اسمیر
بررسی سطح دوم موارد منع مصرف مطلق و نسبی در مراجعه اول- آمپول سم ماهه
بررسی عوارض احتمالی و هشدارهای آمپول سم ماهه- سطح اول و دوم
هشدارها، شکایتها و عارضه های احتمالی لیپسترنول
بررسی سطح دوم موارد منع مصرف مطلق و نسبی آمپولهای ترکیبی یک ماهه
پیگیری آرمایشی تری گلیسرید جهت ادامه مصرف آمپولهای یک ماهه
بررسی سطح دوم موارد منع مصرف مطلق و نسبی قرص های ترکیبی ال دی و تری فازیک
پیگیری آرمایشی تری گلیسرید جهت ادامه مصرف قرص های ترکیبی
بررسی و معاینه لگن برای موارد منع مصرف و مطلق آی یو دی (مراجعه اول)
کنداشتن آی یو دی (IUD) در صورت نداشتن منع مصرف
بررسی های دوره ای آی یو دی (IUD)
برداشتن آی یو دی (IUD)

در صورتیکه روش انتخابی مراجعه کننده (برای مثال: قرص ال دی) باشد صفحات به ترتیب ذیل تکمیل و ثبت می گردد:

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیررزشک)

آیا مراجعه کننده تاکنون از روش های همان فاصله گذاری استفاده کرده است؟

☒ روش قرص LD

☐ قرص لایتنرول

☐ قرص تری فازیک

☐ روش پیشگیری اورژانس از بارداری

☐ آی یو دی

☐ آمپول تزریقی سه ماهه

☐ آمپول تزریقی یک ماهه

☐ کاندوم

از هیچ یک از روش های مطن استفاده نکرده است

ثبت

رضایت از روش پرسیده شده و در صورت مناسب بودن روش با توجه به اطلاعات کسب شده با رضایت خود شخص همان روش را انتخاب و به ترتیب صفحات ذیل تکمیل می گردد :

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیررزشک)

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست روش مرامی باشد ؟

☐ بلی ☐ خیر

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست استفاده از آن آسان باشد ؟

☐ بلی ☐ خیر

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست هنگام تماس جنسی استفاده شود ؟

☐ بلی ☐ خیر

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست با شیردهی مشکلی نداشته باشد ؟

☐ بلی ☐ خیر

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست نیاز به مراجعه مکرر نداشته باشد ؟

☐ بلی ☐ خیر

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست قطع استفاده از آن آسان باشد ؟

☐ بلی ☐ خیر

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست نظم خونریزی قاعدگی را به هم نزند ؟

☐ بلی ☐ خیر

آیا از نظر مراجعه کننده روش مناسب فاصله گذاری می بایست از نفوت های جنسی و ایدز پیشگیری کند ؟

☐ بلی ☐ خیر

ثبت

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (غیر پزشکی)

تشخیص

ثبت اطلاعات

اقدامات

ملک های مراجعه کننده در زمینه انتخاب روش نیت و با توجه به آن ها او را راهنمایی کنید.

توضیحات

مرتبه بندی

مشاوره باروری سالم و فرزندانوری (غیر پزشکی)

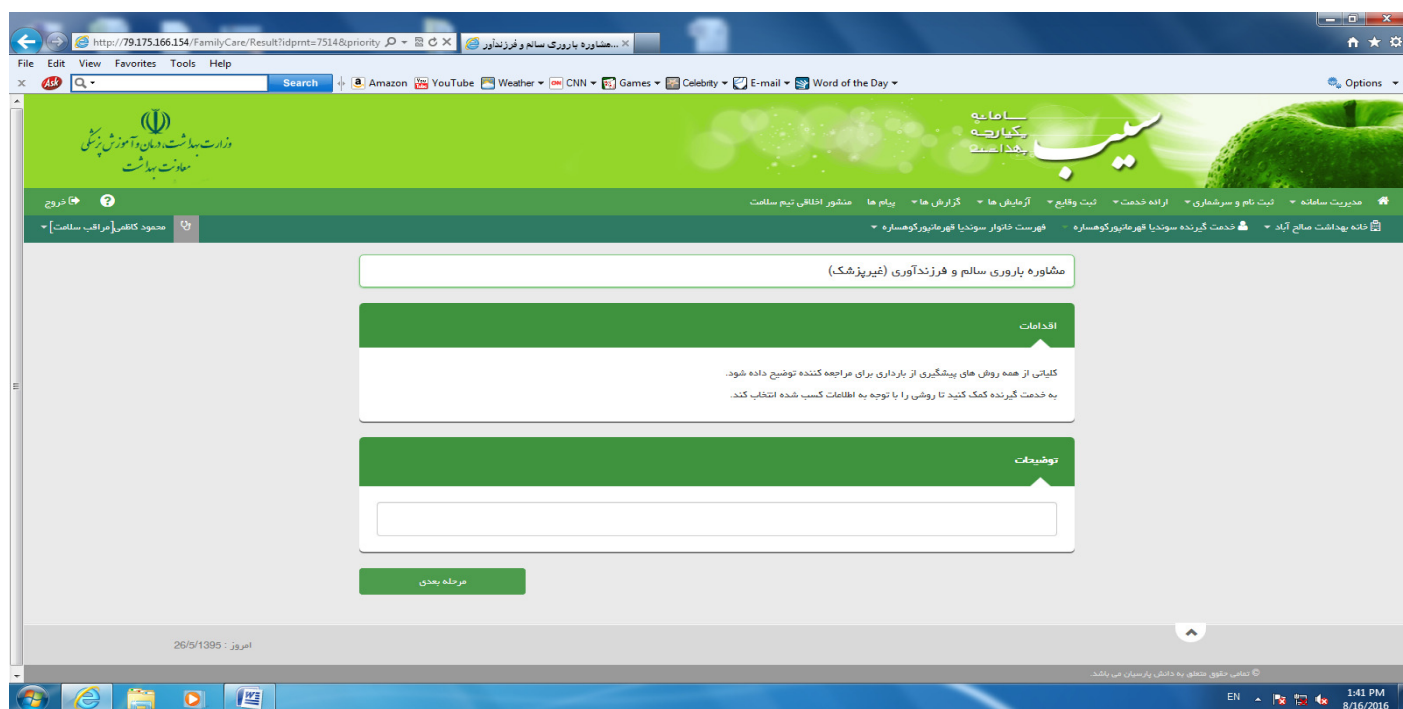
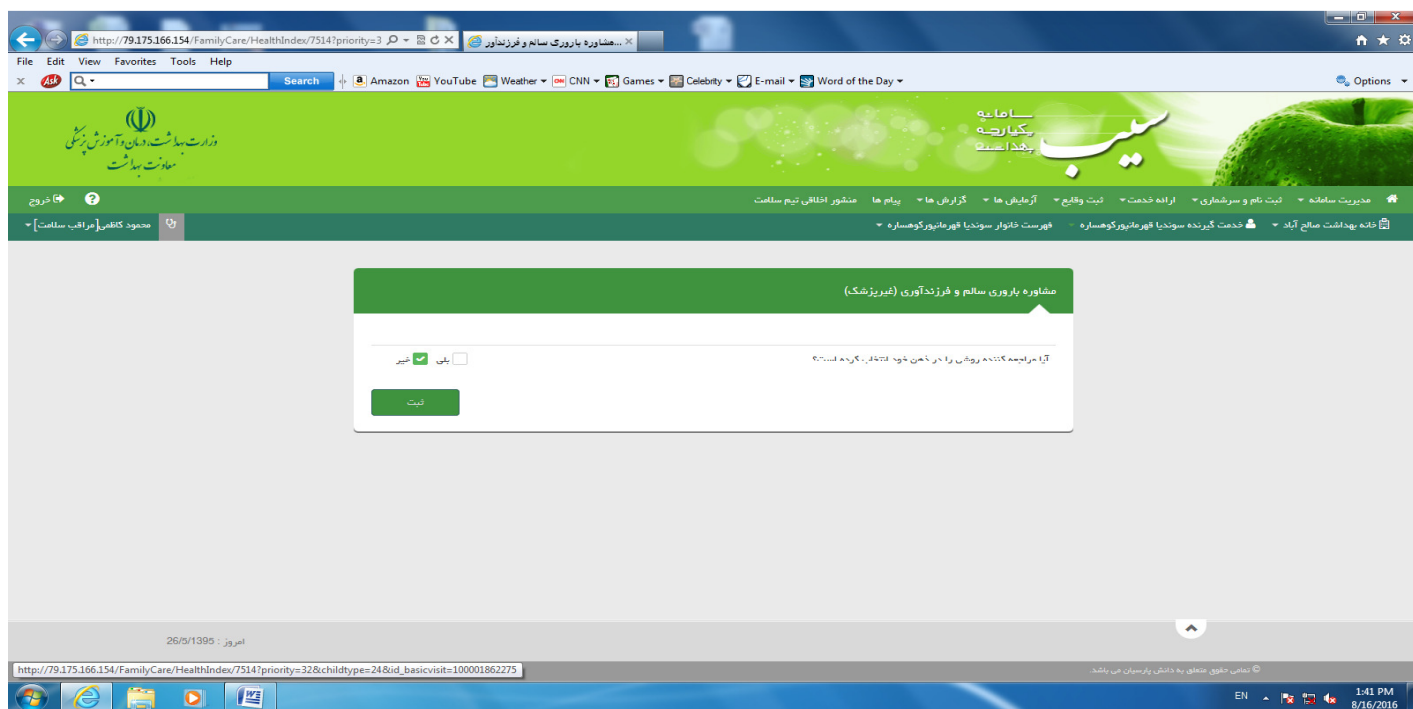
آیا مراجعه کننده می خواهد اطلاعاتی درباره همه روش های خانواده گذاری داشته باشد؟

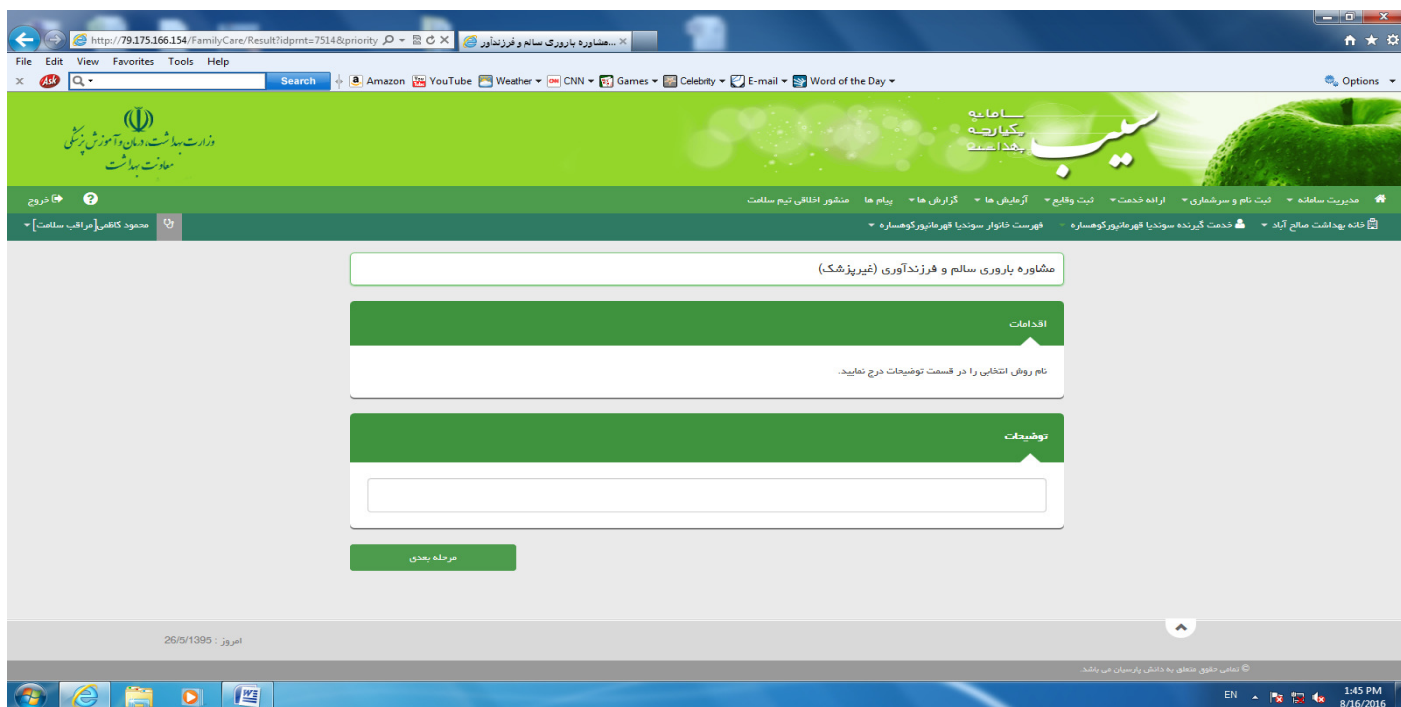
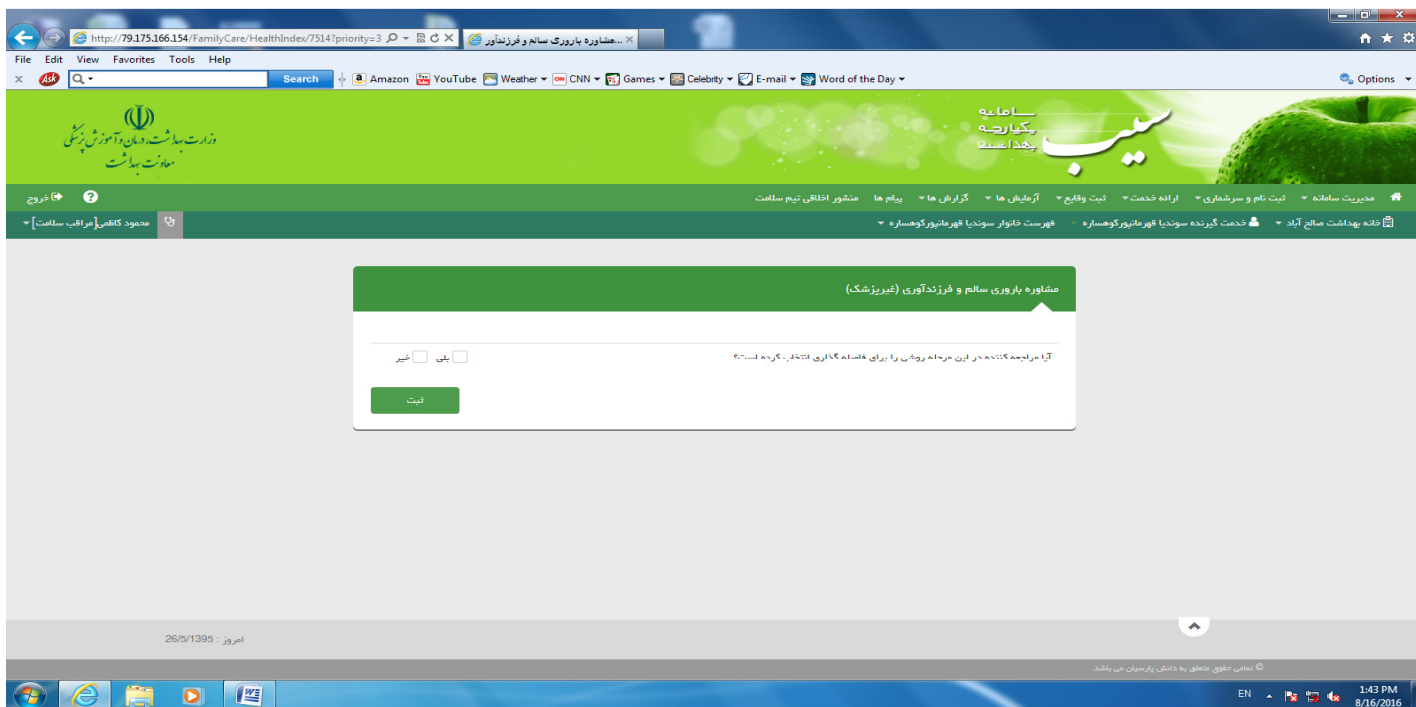
بلی ☒ خیر ☐

ثبت

امروز : 25/5/1395

تمامی حقوق محفوظ است. به دانشی پاسخگران می باشد.



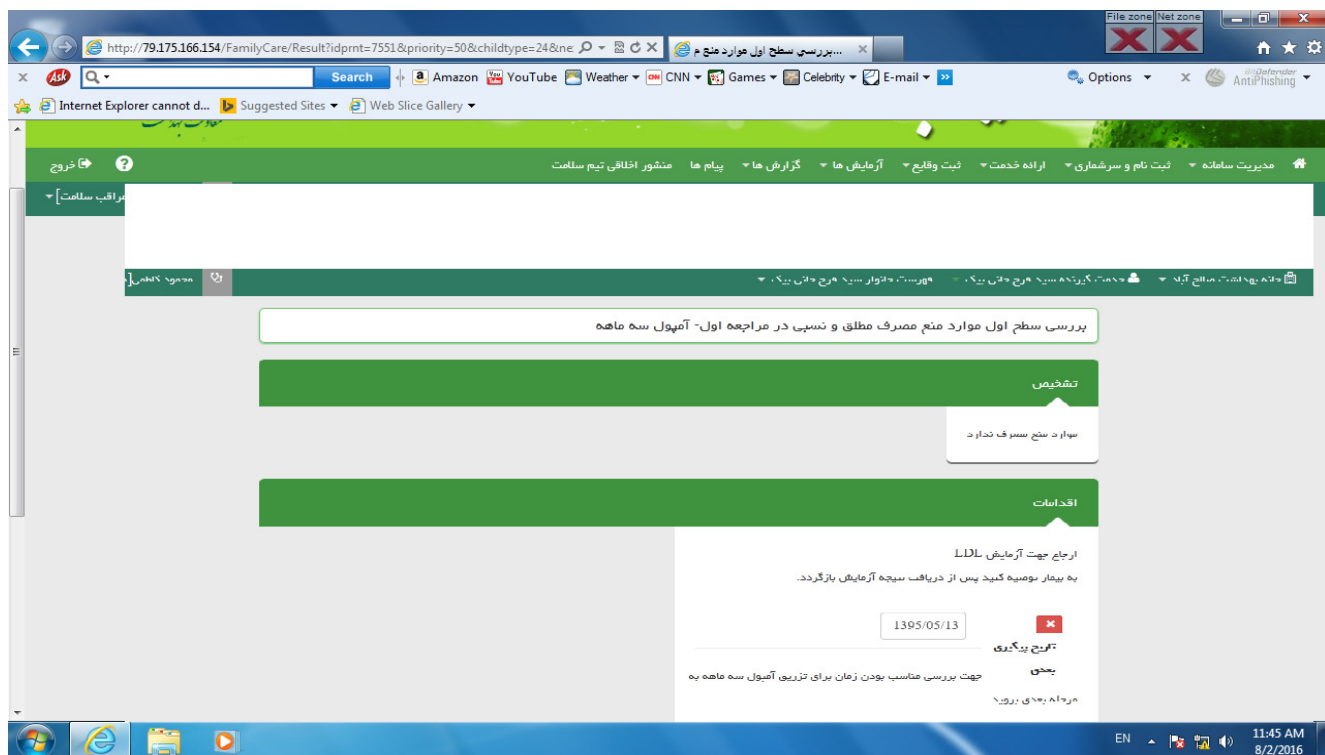


در صورتیکه روش انتخابی آمپول سه ماهه باشد:

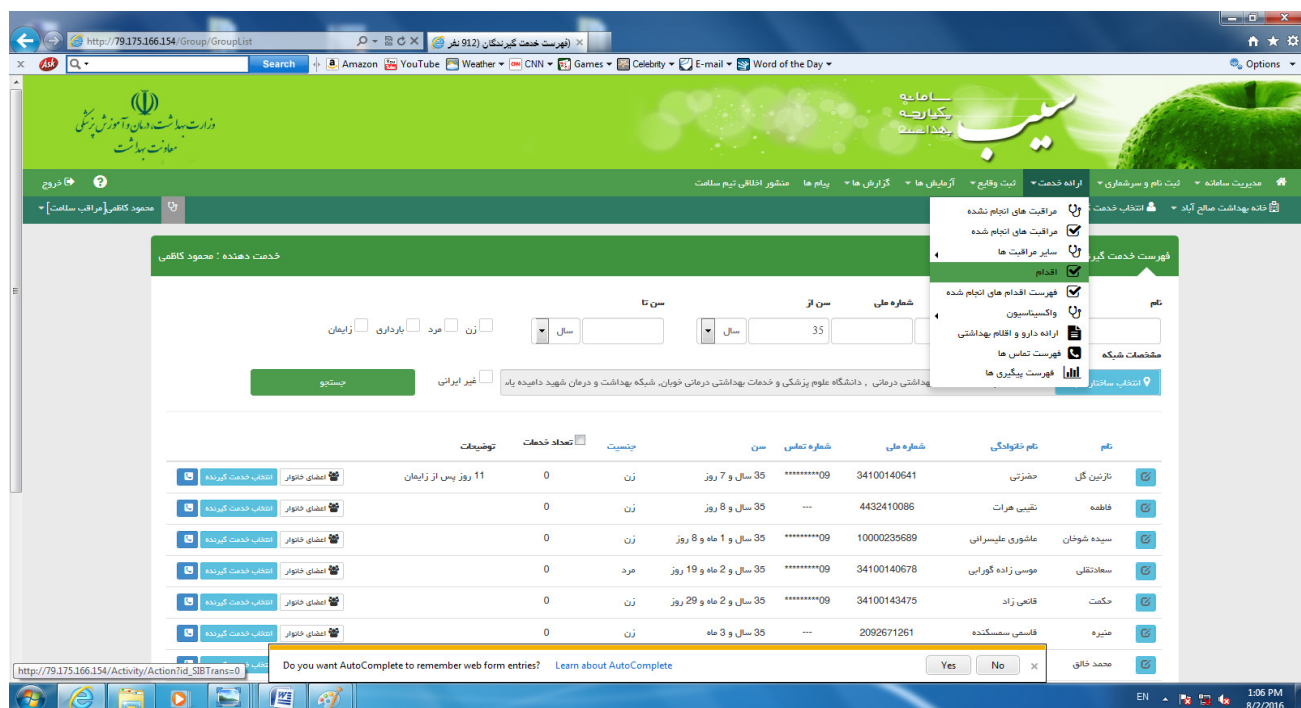
در بررسی سطح اول، منع مصرف مطلق و نسبی انتخاب و سوالات مربوطه پرسیده و علامت زده می شود.

بعد از ثبت، پنجره مربوط به اقدام باز می شود:

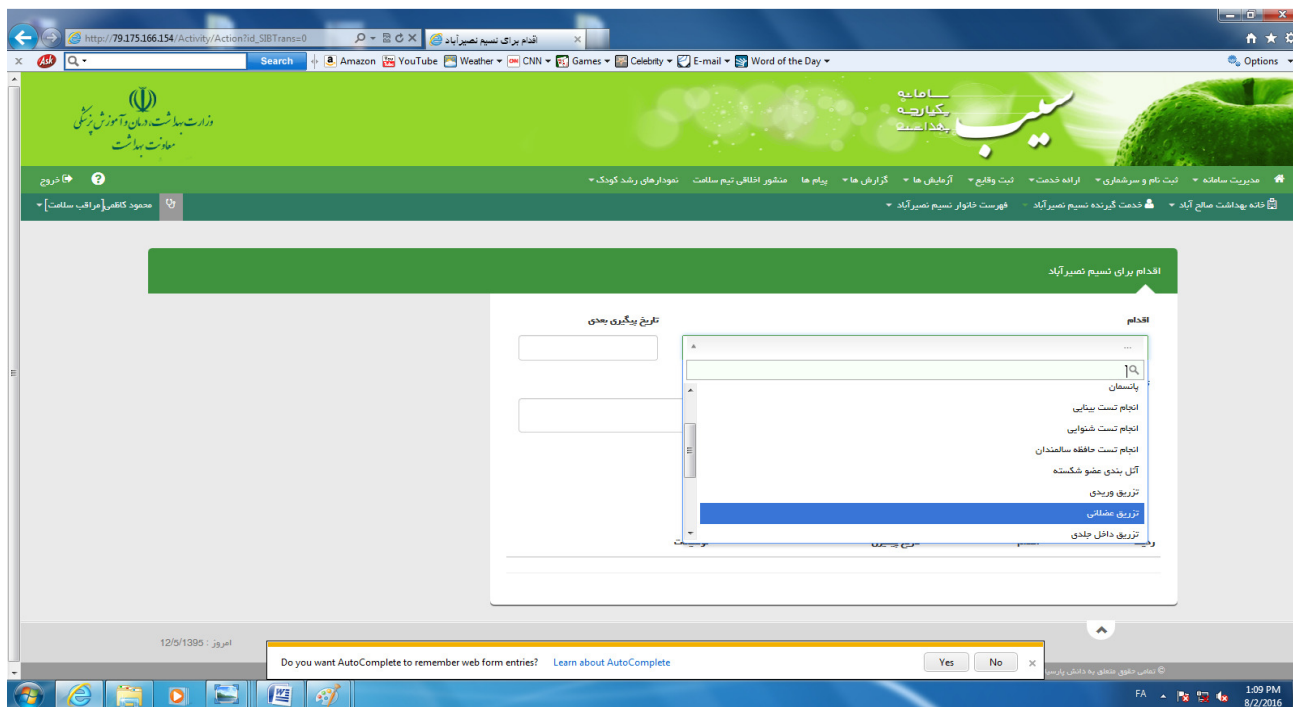
در این صفحه چنانچه ممنوعیتی در مصرف از نظر استفاده نباشد متقاضی جهت درخواست به آزمایش LDL ارجاع داده می شود (بعد از ارجاع مراجعه کننده، مرکز و نقش انتخاب می گردد). بعد از ثبت، دوباره در صفحه اصلی کلمه تایید را بایستی کلیک کنیم.



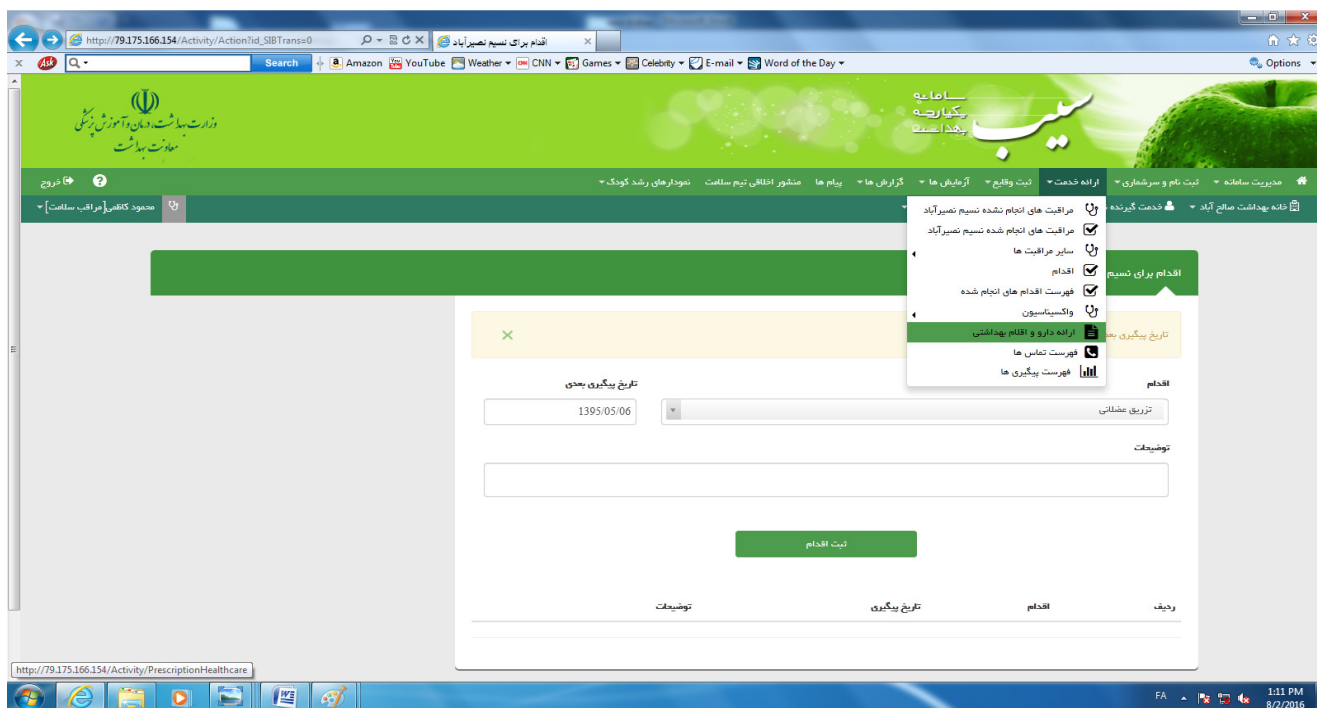
پس از تزریق آمپول سه ماهه برای ثبت تعداد اقلام مصرف شده از نوار ابزار بالای صفحه منوی ارائه خدمت ، بند چهارم مربوط به اقدام را انتخاب کرده و

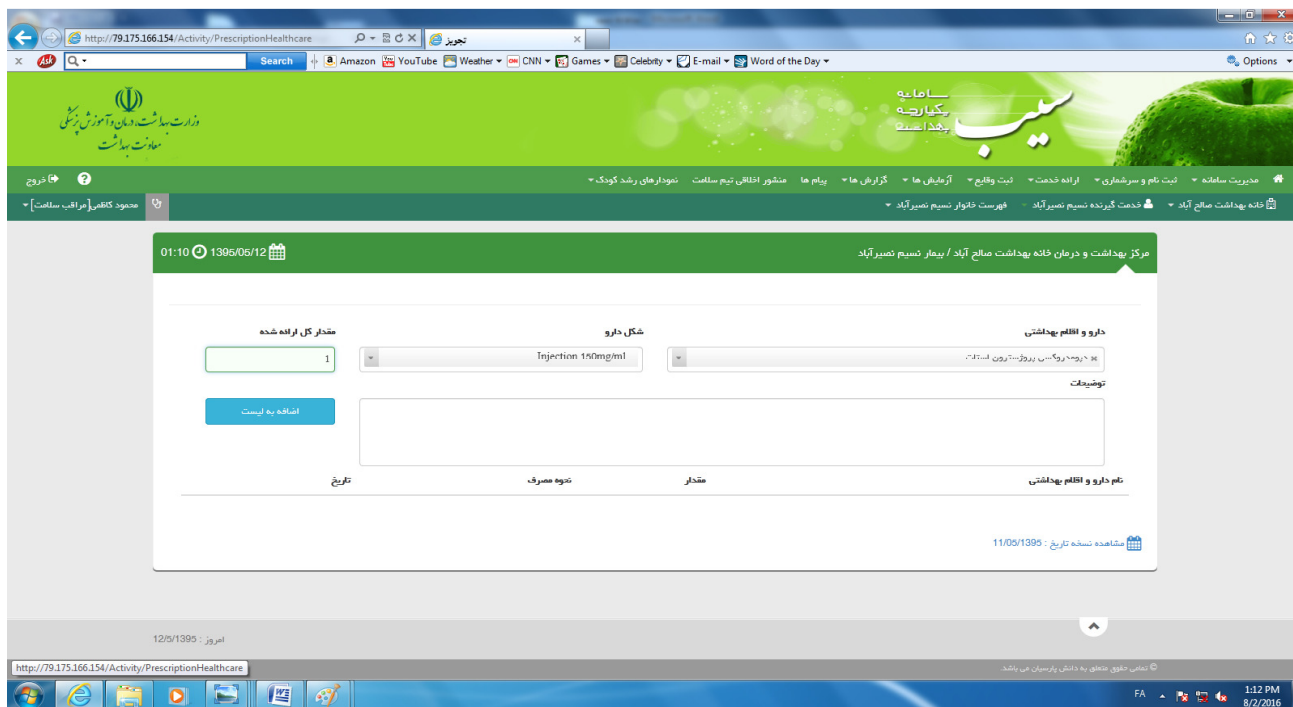


در باکس اقدام ، تزریق عضلانی انتخاب کرده و در قسمت تاریخ پیگیری و تاریخ مراجعه نوبت بعدی را مشخص می کنیم و در قسمت توضیحات چنانچه توضیحی نیاز باشد ثبت می کنیم .



همچنین جهت ثبت وسیله استفاده شده دوباره از منوی ارائه خدمت بند مربوط به ارائه دارو و اقلام بهداشتی انتخاب کرده در صفحه مربوطه، نام وسیله (دپومدروکسی پروژسترون) نوشته سپس شکل دارو انتخاب می گردد. تعداد تزریق را خودمان ثبت می کنیم. در صورت نیاز، توضیحات اضافی در باکس مربوط نوشته می شود و سپس اضافه به لیست را انتخاب می کنیم.





بررسی عوارض احتمالی و هشدارها همچنین بررسی دوره ای سطح اول آمپول سه ماهه (پس از سه ماه در مراجعه بعدی تکمیل می شود)

در صورت قطع استفاده از آمپول سه ماهه آیتم مربوطه تکمیل می گردد .

اگر روش انتخابی قرص لایسترنول باشد :

در صورتی که گیرنده خدمت پس از مشاوره واجد شرایط استفاده از قرص لایسترنول باشد صفحه منع مصرف مطلق و نسبی قرص لایسترنول تکمیل شده و ثبت می گردد.

بررسی موارد منع مصرف مطلق و نسبی لایسترنول سطح اول

وزن : kg

فشار خون سیستولیک : mmHg (راحتاً)

فشار خون دیاستولیک : mmHg

ابتلائی فعلی به مشکل لخته شدن خون در وریدهای عمقی: آمبولی ☐ خیر ☐ بله

سابقه ابتلا به سرطان پستان ☐ خیر ☐ بله

خونریزی غیر طبیعی رحمی ☐ خیر ☐ بله

برای بررسی اختلالات مزمن یا حاد کبدی(علایی) نظیر زردی، خستگی، خارش، درد بک چهارم فوقانی سمت راست شکم، اتساع شکمی، ضعف، تهوع، تیره شدن ادرار، روشن شدن مدفوع، یف آلودگی صورت) ☐ خیر ☐ بله

اگر چنانچه منعی برای مصرف نباشد در صفحه باز شده ، تاریخ پیگیری ثبت می گردد .

موارد منع مصرف ندارد

اقدامات

قرص لایسترنول بدهید.

زمان مناسب : برای شروع لایسترنول را به اطلاع خدمت گیرنده برسانید.

توصیه کنید جهت گرفتن قرص و ارزیابی دوره ای ماهی یکبار مراجعه کند.

تاریخ پیگیری

بعدی آموزش روش اوزناسی پیگیری از بارداری به مراجعه کننده داده شود.

توضیحات

مرحله بعدی

توضیحات اضافی در باکس مربوطه نوشته می شود .پس از تایید ، جدول زمان شروع لایسترنول تکمیل می گردد.

پس از تکمیل این قسمت ، قرص تحویل داده را از قسمت ارائه خدمت ، ارائه دارو و اقلام بهداشتی ثبت می نمائیم .

10:36

📅

1395/05/11

مرکز بهداشت و درمان خانه بهداشت صالح آباد / بیمار فزلاز عبدالله زاده حسنگو

دارو و اقلام بهداشتی

قرص لاینسترونل

شکل دارو

Tablet 0.5mg

مقدار کل ارائه شده

1

توضیحات

افزودن به لیست

نام دارو و اقلام بهداشتی	مقدار	نوع مصرف	تاریخ
Depomedroxy progesterone acetate (DMPA) 150mg/ml	1	توصیه شد سه ماه بعد جهت تزریق مجدد مراجعه کنند همچنین در صورت بروز مشکل مراجعه نمایند	10:10 1395/05/11

سایر آیتم های مربوط به قرص لاینسترونل شامل ارزیابی دوره ای – هشدارها و شکایتها در مراجعات بعدی تکمیل خواهد شد و چنانچه فرد وسیله را تعویض یا ترک نماید جدول مربوط به زمان قطع استفاده تکمیل خواهد شد.

اگر روش انتخابی آمپول یکماهه باشد:

در واجدین شرایط استفاده کننده از این روش پیشگیری، فرم مربوط به بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی تکمیل و ثبت می گردد.

بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی آمپولهای ترکیبی یک ماهه

فشار خون سیستولیک (راهنما):	mmHg	1
فشار خون دیاستولیک:	mmHg	6
وزن:	kg	5
قد:	cm	1

سابقه سگته قلبی یا مغزی، لخته خون در پاها یا ریه
☐ بله ☐ خیر

خونریزی رحمی بدون علت مشخص
☐ بله ☐ خیر

کارسینوم اندومتر (سرطان رحم یا سابقه آن)
☐ بله ☐ خیر

شک به سرطان پستان، ابتلا یا سابقه آن
☐ بله ☐ خیر

ابتلا به دیابت به مدت بیست سال یا بیشتر از آن
☐ بله ☐ خیر

سپس جدول مربوط به مصرف یا منع مصرف را تکمیل کرده و در قسمت توضیحات موارد مورد نیاز ثبت شده و متقاضی جهت درخواست آزمایش ارجاع می گردد.

بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی آمپولهای ترکیبی یک ماهه

تشخیص

موارد منع مصرف ندارد
(BMI=18.37)

اقدامات

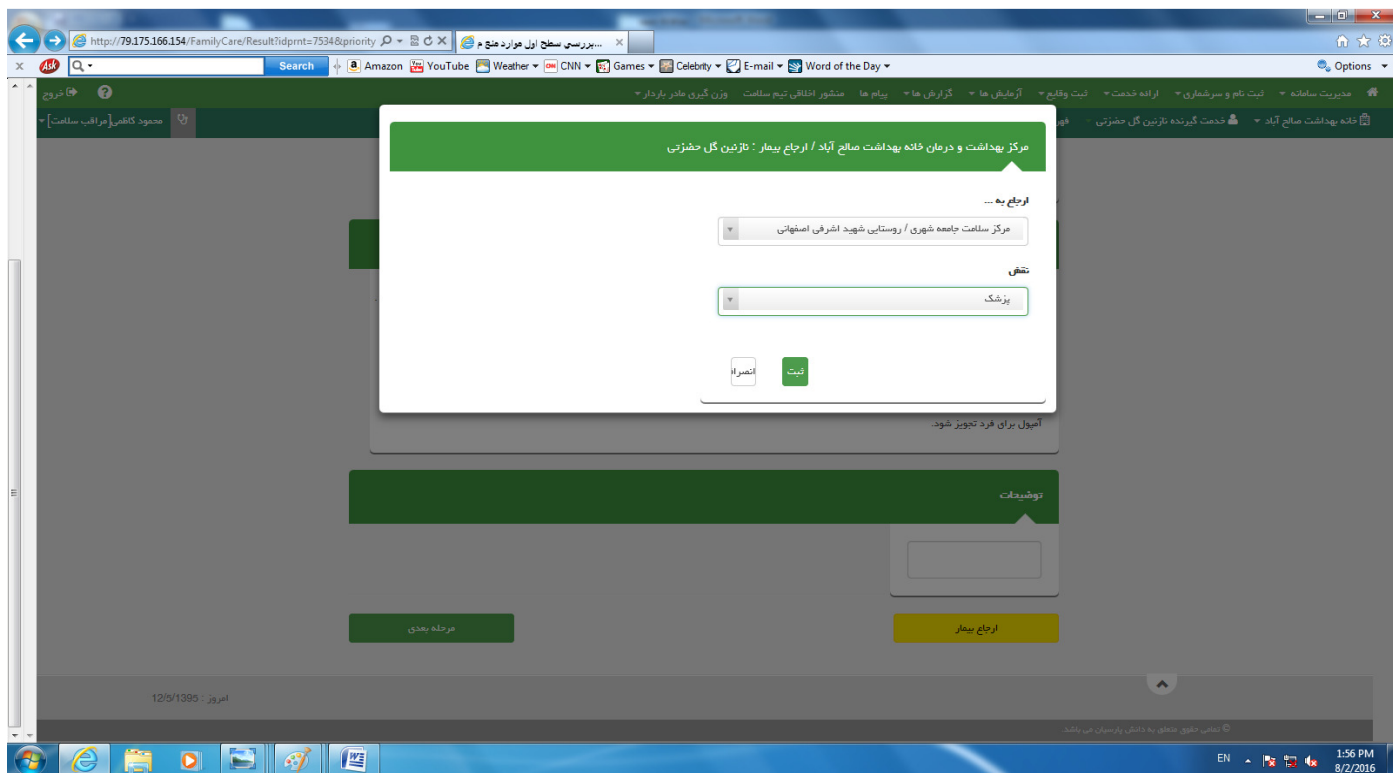
ارجاع جهت آزمایش تری گلیسرید. به خدمت گیرنده توصیه کنید بلافاصله نتیجه آزمایش را بیاورد. لازم به ذکر است پس از 3 ماه و 6 ماه مجدد این آزمایش انجام شود.
 تکرار آزمایش 3 ماه بعد

تاریخ پیگیری بعدی

آمپول برای فرد تجویز شود.

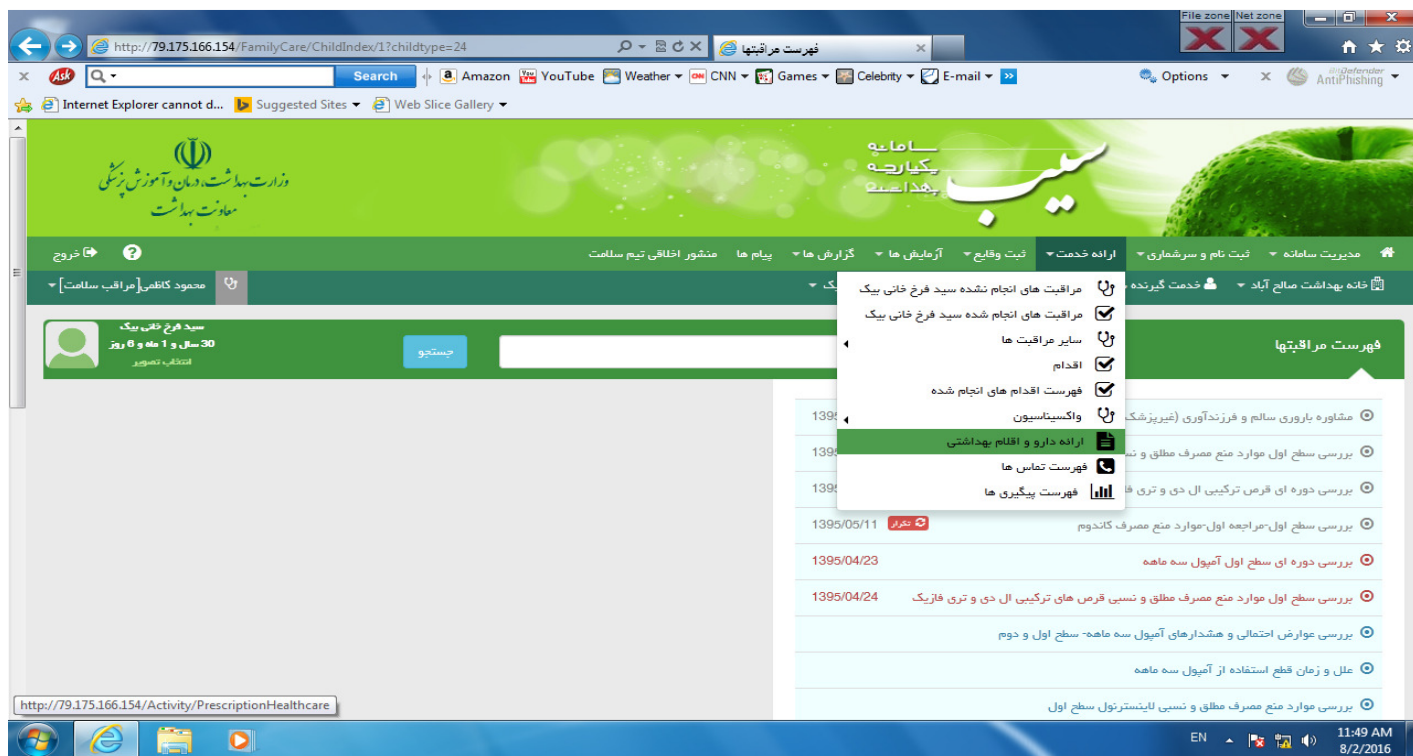
توضیحات

در صفحه مربوط به ارجاع، مرکز مورد نظر و نقش پزشک انتخاب شده و ثبت می گردد.



سپس جدول مربوط به زمان شروع استفاده از آمپول را تکمیل و ثبت می کنیم .

جهت ثبت آمپول از منوی بالای صفحه ، گزینه ارائه خدمت و ارائه دارو و اقلام بهداشتی را انتخاب کرده و در باکس دارو و اقلام



سیکلوفم را نوشته ، شکل دارو خودش مشخص می گردد ولی تعداد تزریق را خودمان ثبت می کنیم.

مرکز بهداشت و درمان خانه بهداشت صالح آباد / بیمار قزلار عبدالله زاده حسنکلو

11:12 1396/05/11

دارو و ارقام بهداشتی: سیکلوفم

شکل دارو: Injection

مقدار کل ارائه شده: 1

توضیحات:

افزافه به لیست

تاریخ	توضیح مصرف	مقدار	نام دارو و ارقام بهداشتی
10:10 1396/05/11	توصیه شد سه ماه بعد جهت تزریق مجدد مراجعه کنند همچنین در صورت بروز مشکل مراجعه نمایند	1	Depomedroxy progesterone acetate (DMPA) 150mg/ml
10:48 1396/05/11	قرص باید در وقت مقرر مصرف شود	1	LYNRESTROL 0.5mg

در ادامه "از قسمت ارائه خدمت از گزینه اقدام، تزریق عضلانی و تاریخ پیگیری را ثبت کرده و دوباره از ارائه خدمت ، ارائه دارو و اقلام را انتخاب کرده ، تعداد سرنگ مصرفی را ثبت کرده ، شکل دارو را مشخص نموده و باکس اضافه به لیست را انتخاب و ثبت می کنیم.

بررسی دوره ای یکماه بعد و علل و زمان قطع استفاده را نیز در موعد مقرر تکمیل می گردد .

روش انتخابی قرص تری فازیک و ال دی :

در متقاضیان خدمت روش یاد شده ، صفحه مربوط به بررسی سطح اول منع مصرف مطلق و نسبی قرص تکمیل نموده و ثبت می نمایم.

بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی قرص های ترکیبی ال دی و تری فازیک

فشار خون سیستولیک (راستا) :	mmHg	1
فشار خون دیاستولیک :	mmHg	6
وزن :	kg	5
قد :	cm	1

سابقه سکتة قلبی یا مغزی، اخته خون در پاها یا ریه
☐ خیر ☐ بلی

فوتربری رجمی بدون علت مشخص
☐ خیر ☐ بلی

کارسینوم اندومتر
☐ خیر ☐ بلی

شک به سرطان پستان، ابتلا یا سابقه آن
☐ خیر ☐ بلی

سپس صفحه مربوط به مصرف یا منع مصرف تکمیل می گردد.

بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی قرص های ترکیبی ال دی و تری فازیک

تشخیص

موارد منع مصرف ندارد
(BMI=18.37)

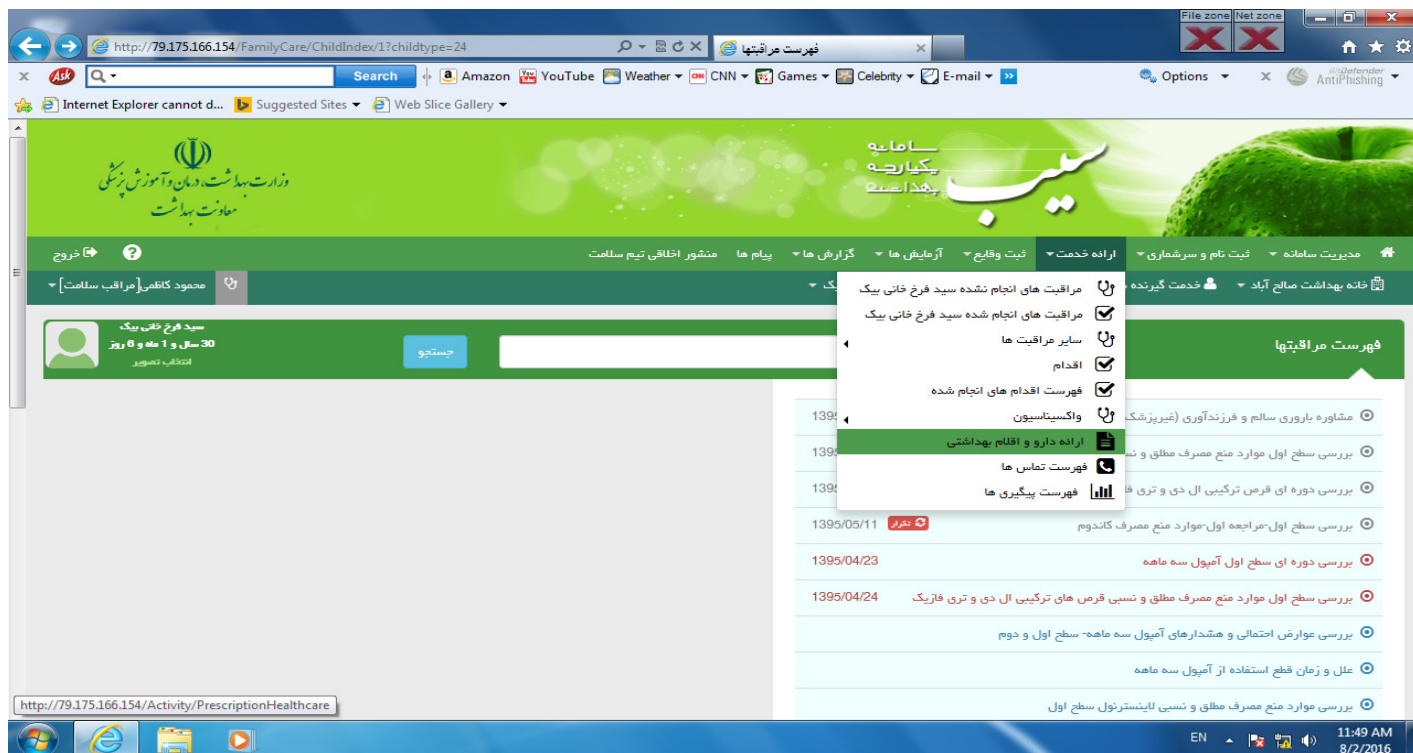
اقدامات

قرص داده شود و زمان شروع و نحوه مصرف آن به خدمت گیرنده آموزش داده شود.
 زمان شروع مصرف قرص: پنج روز اول قاعدگی و ترجیحا روز اول ، پنج روز اول سقط و ترجیحا روز اول، سه هفته پس از زایمان در زن شیرده، شش هفته پس از زایمان در زن شیرده
 ارجاع جهت آزمایش تری گلیسرید. به خدمت گیرنده توصیه کنید بلافاصله نتیجه آزمایش را بیاورد. لازم به ذکر است پس از 3 ماه و 6 ماه مجدد این آزمایش انجام شود .
 آموزش روش اورژانس پیشگیری از بارداری به مراجعه کننده داده شود.

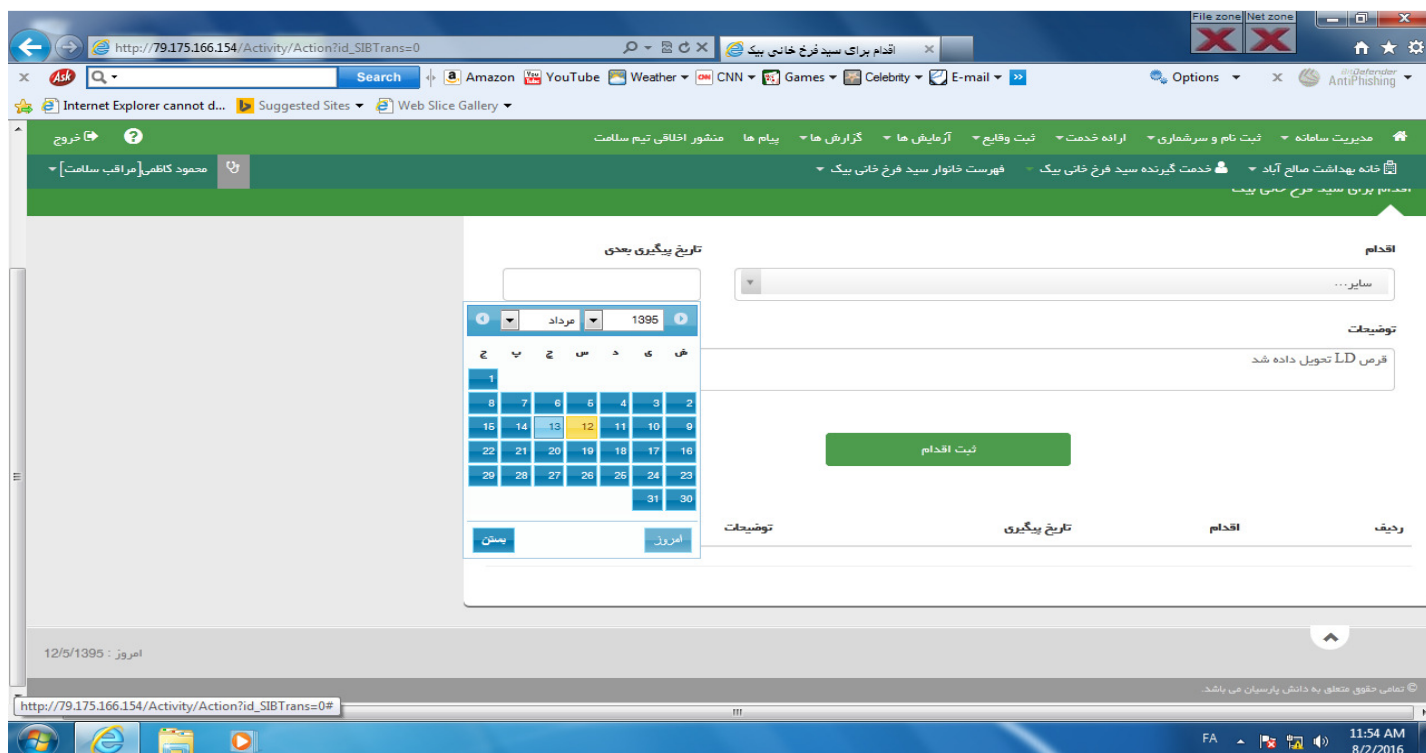
توضیحات

و گیرنده خدمت جهت درخواست آزمایش ارجاع داده می شود (باکس زرد) در صفحه مربوط به ارجاع ، مرکز مورد نظر و نقش پزشک را کلیک می نمایم سپس ارجاع را تایید می نمایم .برای ثبت قرص تحویل داده شده از قسمت ارائه خدمت نوار ابزار، ارائه

دارو و اقدام بهداشتی را انتخاب کرده (کلمه کنتراسپتو) را تایپ نموده و انتخاب می نمایم. شکل داروخودش ثبت می گردد ولی تعداد بلیستر تحویلی توسط ارائه دهنده خدمت تایپ می گردد .



جهت تعیین زمان مراجعه بعدی از قسمت ارائه خدمت آیتم مربوط به اقدام را انتخاب کرده ، تاریخ پیگیری مشخص و در قسمت توضیحات، موارد مورد نیاز نوشته شده سپس باکس مربوط به ثبت را کلیک می نمایم .



بررسی دوره ای ماه بعد و زمان قطع استفاده از قرص، در زمان قطع روش تکمیل خواهد شد. در صورتی که مصرف کننده متقاضی تری فازیک باشد به جای قرص ال دی، تری فازیک انتخاب شده و مراحل بالا تکرار می گردد.

روش انتخابی کاندوم :

در متقاضیان روش یاد شده ابتدا فرم مربوط به بررسی سطح اول موارد مصرف یا منع مصرف تکمیل می گردد .

بررسی سطح اول-مراجعه اول-موارد منع مصرف کاندوم

حساسیت فرد به کاندوم

بله ☐

خیر ☐

حساسیت همسر فرد به کاندوم

بله ☐

خیر ☐

ثبت

بررسی سطح اول-مراجعه اول-موارد منع مصرف کاندوم

تشخیص

حساسیت وجود دارد

اقدامات

توصیه به استفاده از روش های دیگر پیشگیری

توضیحات

مرحله بعدی

در صورت نیاز به توضیحات اضافی در باکس مربوطه نوشته می شود.

سپس صفحه مربوط به مصرف یا عدم مصرف تکمیل و ثبت می گردد.

بررسی سطح اول-مراجعه اول-موارد منع مصرف کاندوم

تشخیص

مشکل ندارد

اقدامات

کاندوم برای مصرف یک ماه داده شود.
نحوه استفاده از کاندوم آموزش داده شود.
جهت ثبت اطلاعات مربوط به قرص اورژانس پیشگیری از بارداری به مرحله بعدی بروید.

توضیحات

در این قسمت یکی از فرصهای روش اورژانس، تحویل داده شده در قسمت توضیحات نحوه استفاده نوشته می شود سپس از منوی بالایی صفحه از قسمت ارائه خدمت ، ردیف مربوط به دارو و اقلام بهداشتی انتخاب شده قرص اورژانس رادر پنجره ذیل انتخاب کرده و ثبت می نمایم .

دارو و دوز

شکل دارو

مقدار کل ارائه شده

توضیحات

نام دارو و دوز **مقدار** **نوع مصرف** **تاریخ**

✕	10:10 1395/05/11	توضیه شد سه ماه بعد جهت تزریق مجدد مراجعه کند همچنین در صورت بروز مشکل مراجعه نماید	1	Depomedroxy progesterone acetate (DMPA) 150mg/ml
✕	10:48 1395/05/11	قرص باید در وقت مقرر مصرف شود	1	LYNOSTRENOL 0.5mg
✕	11:14 1395/05/11		1	Cyclofem
✕	11:17 1395/05/11		1	Disposable syringe 2cc
✕	11:34 1395/05/11		1	CONTRACEPTIVE LD Ethinlestradiol 30mcg+ Levonorgestrel 0/15mg

روش انتخابی توبکتومی :

اگر متقاضی روش توبکتومی را انتخاب کرده باشد به ترتیب صفحات زیر اقدام می گردد.

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://79.175.166.154/FamilyCare/HealthIndex/7428/childType...>. The page header features the Ministry of Health and Medical Education logo and the text 'سیب سلامت' (Sib-e-Salamat). The main content area displays a form titled 'بررسی سطح اول - مراجعه اول - موارد تأخیر بستن اوله ها' (First Level Check - First Visit - Reasons for Delaying First Level Closure). The form includes a 'بلی' (Yes) checkbox which is checked, and a 'تیت' (Tubectomy) button. The footer shows the date '31/8/1395' and the time '12:44 PM 8/21/2016'.

اگر گزینه بلی پاسخ داده شود پنجره زیر باز شده و تکمیل می گردد .

The screenshot shows the same web browser window, but the form is now titled 'بررسی سطح اول - مراجعه اول - موارد تأخیر بستن اوله ها' (First Level Check - First Visit - Reasons for Delaying First Level Closure). The form includes a 'تأیید' (Confirm) button. The form is divided into three sections: 'تشخیص' (Diagnosis), 'اقدامات' (Actions), and 'توضیحات' (Comments). The 'تشخیص' section contains the text 'نیاز به تأخیر در استفاده از روش' (Need for delay in using the method). The 'اقدامات' section contains the text 'ارایه خدمت تا زمان های تعیین شده پس از زایمان به تأخیر نباشد.' (Service provision should not be delayed after delivery beyond the specified time). The 'توضیحات' section contains a text input field. The footer shows the date '31/8/1395' and the time '12:45 PM 8/21/2016'.

ولی اگر کلمه خیر در موارد تاخیر بستن لوله ثبت گردد به شرح ذیل :

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://79.175.166.154/FamilyCare/HealthIndex/7428?childType...>. The page header features the logo of the Ministry of Health and Medical Education of Iran and the text 'سامانه یکپارچه بهداشت خانواده'. The main content area displays a form titled 'بررسی سطح اول - مراجعه اول- موارد تاخیر بستن لوله ها'. The form includes a dropdown menu with the option 'خیر' (No) selected, and a 'ثبت' (Record) button. The footer shows the date '31/5/1395' and the time '12:47 PM 8/21/2016'.

انجام عمل توبکتومی منعی ندارد و جهت بررسی بیشتر متقاضی به کمیته خدمات اعمال جراحی ارجاع داده می شود.

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://79.175.166.154/FamilyCare/ResultIdprmt=7428&priority...>. The page header features the logo of the Ministry of Health and Medical Education of Iran and the text 'سامانه یکپارچه بهداشت خانواده'. The main content area displays a form titled 'بررسی سطح اول - مراجعه اول- موارد تاخیر بستن لوله ها'. The form includes a dropdown menu with the option 'تأخیر به تأخیر نیست' (Not delayed to delayed) selected, and a 'ثبت' (Record) button. Below the dropdown menu, there are sections for 'اقدامات' (Actions) and 'توضیحات' (Comments). The footer shows the date '31/5/1395' and the time '12:48 PM 8/21/2016'.

برای بررسی (شکایت های تا چهار هفته اول بعد از عمل توبکتومی) صفحات زیر باز شده و در صورت نیاز باکس توضیحات تکمیل شده و به کلیه سوالات پاسخ داده می شود.

بررسی شکایت های تا چهار هفته اول (به ویژه هفته اول) بعد از عمل- سطح اول یا دوم - پستن لوله ها

تشخیص

مشکل ندارد

اقدامات

ادامه مراقبت ها

توضیحات

تایید

بررسی شکایت های تا چهار هفته اول (به ویژه هفته اول) بعد از عمل- سطح اول یا دوم - پستن لوله ها

درجه حرارت بدن : 7 C

درد یا حساسیت شکم ☒ خیر ☐ بلی

از حال رفتن ☒ خیر ☐ بلی

گیجی شدید در 4 هفته و بویژه هفته اول ☒ خیر ☐ بلی

قرمزی محل عمل که بدتر شود یا از بین نرود. ☒ خیر ☐ بلی

خروج چرک و خون از محل عمل تا یک هفته ☒ خیر ☐ بلی

درد شکمی که بدتر شده یا از بین نرود ☒ خیر ☐ بلی

درد و تورم محل عمل ☒ خیر ☐ بلی

ثبت

در صورت وجود مشکل باکس ارجاع بیمار تیک زده می شود و در صفحه مربوط به ارجاع ، مقصد و نقش تعیین می گردد .

بررسی شرایط دریافت خدمات ناباروری :

این فرم در متقاضیان دریافت خدمت که تاکنون زایمان نکرده اند تکمیل می گردد :

بررسی شرایط دریافت خدمات ناباروری

حداقل یک باز
ازدواج کرده است

☒ بلی

☐ خیر

آیا از مدت شروع
زندگی مشترک
حداقل یک سال
گذشته است؟

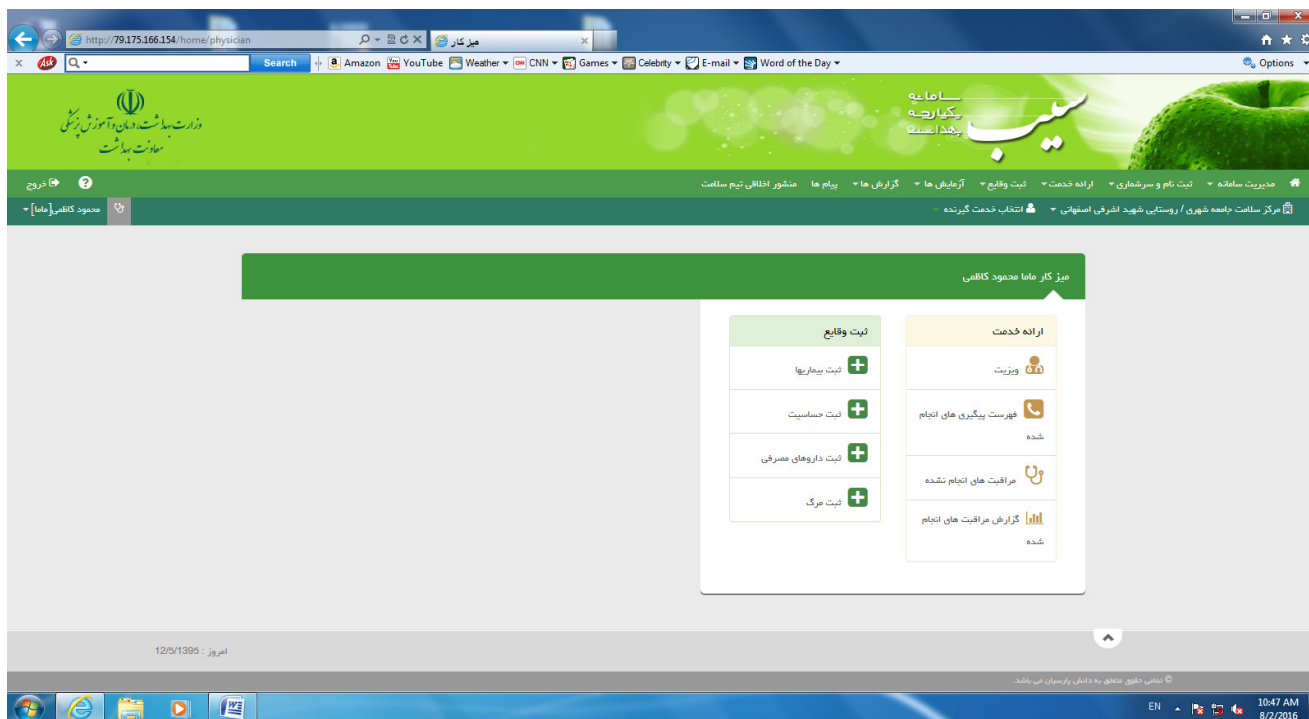
☒ بلی

☐ خیر

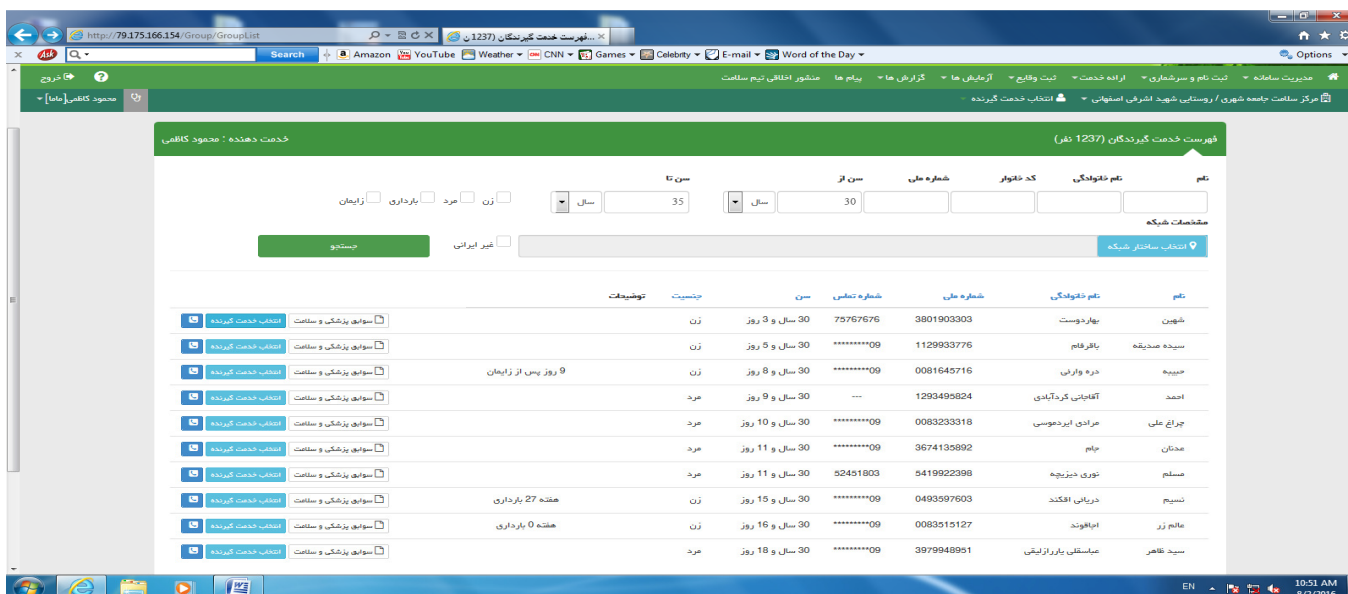
ثبت

نقش ماما:

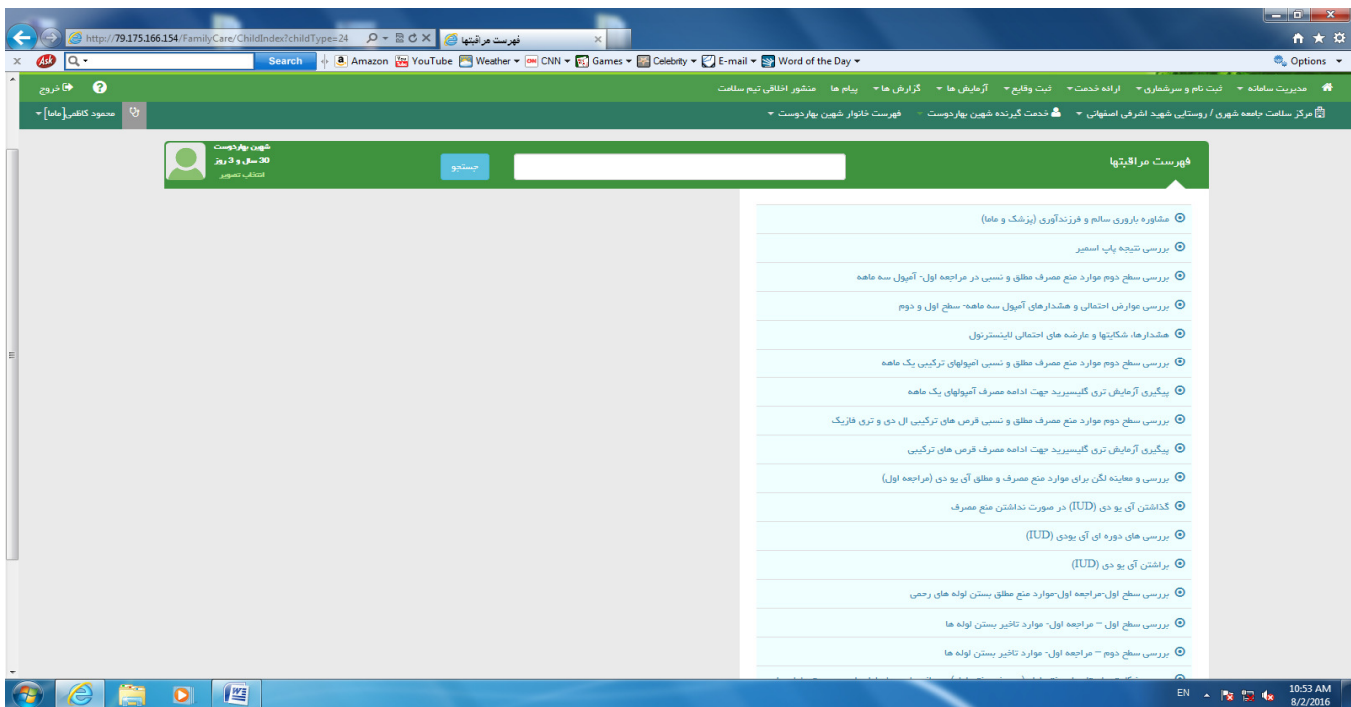
در بدو ورود به سامانه نقش ماما در مرکز سلامت جامعه شهری را انتخاب کرده وبعد از ورود به سامانه آیتم ویزیت را انتخاب کرده



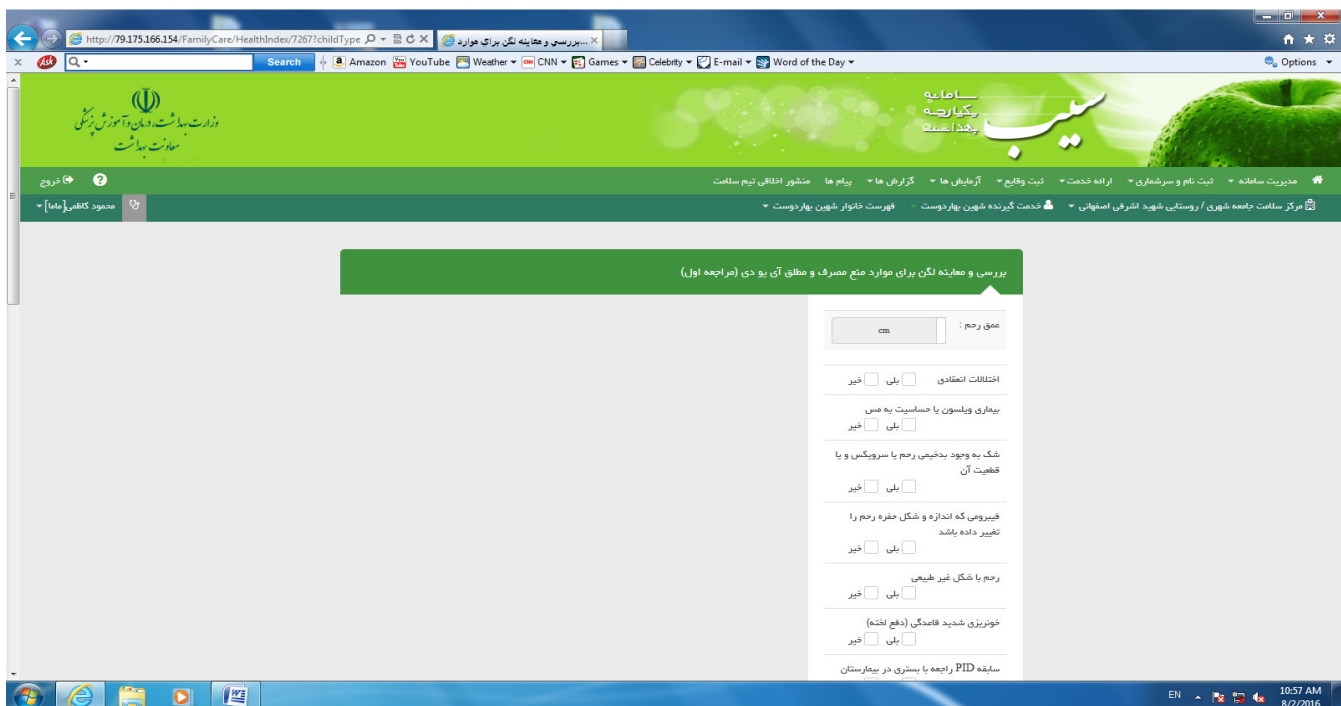
و از نوار سبز بالا بخش انتخاب خدمت گیرنده ، خدمت گیرنده تحت پوشش را انتخاب می کنیم شماره ملی را وارد می کنیم از باکس آبی سمت چپ انتخاب خدمت گیرنده را کلیک می کنیم از منوی سبز بالا از قسمت ارائه خدمت از بخش سایر مراقبتها ، مراقبتهای باروری سالم را انتخاب می کنیم .



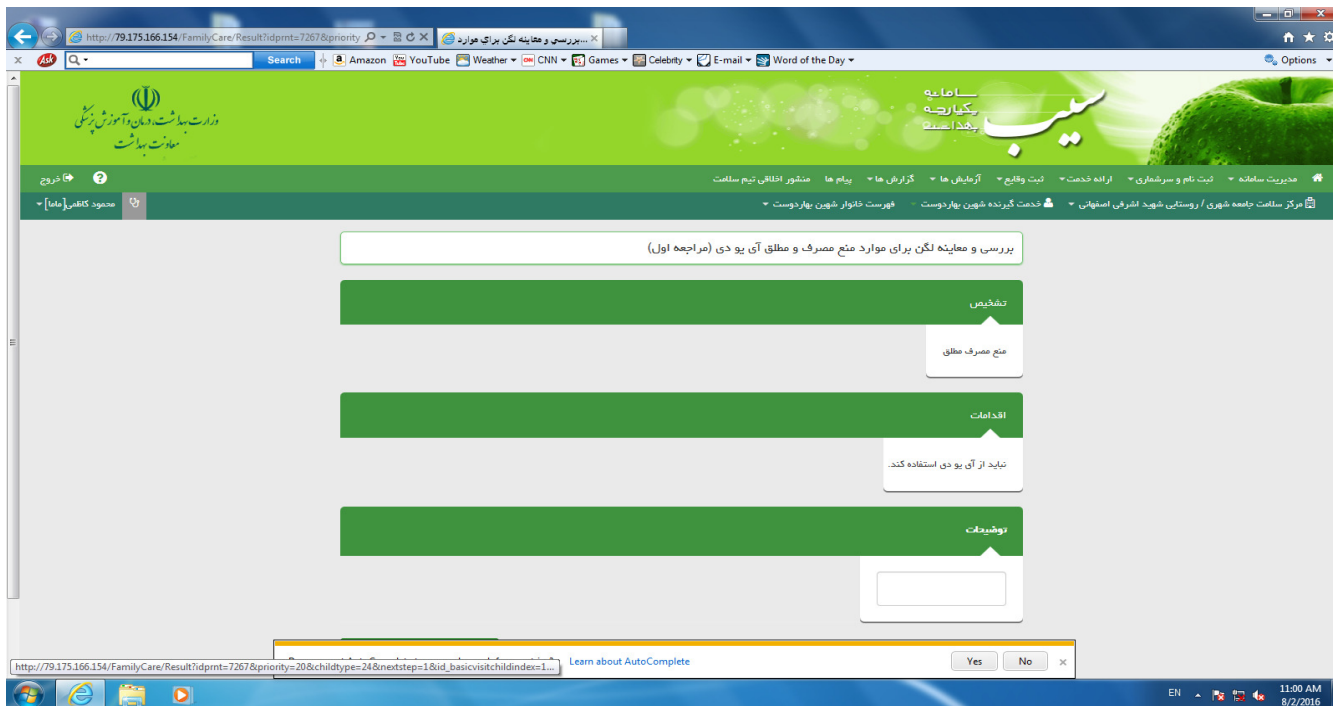
با کلیک، روی هر خدمتی که مراقبت مورد نظر است انتخاب صورت می گیرد.



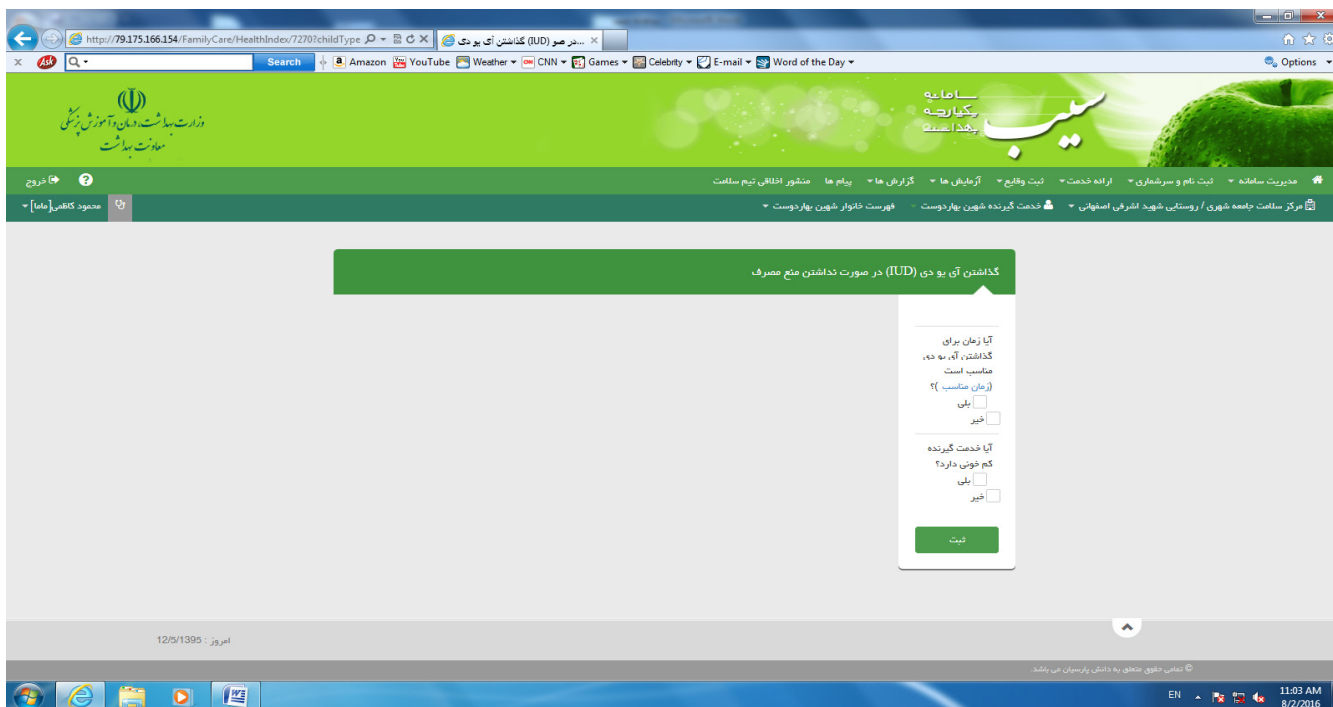
بطور مثال اگر گیرنده خدمت متقاضی گذاردن آی.یو.دی باشد قسمت مربوط به گذاردن آی.یو.دی را باز کرده و خدمات مربوطه را ثبت می کنیم.



اگر منع مصرف مطلق باشد نیاز به آی.یو.دی نیست پنجره ذیل باز شده و توضیحات را در باکس مربوطه می نویسیم.



اگر منع مصرف نباشد آی.یو.دی گذاری انجام می شود.

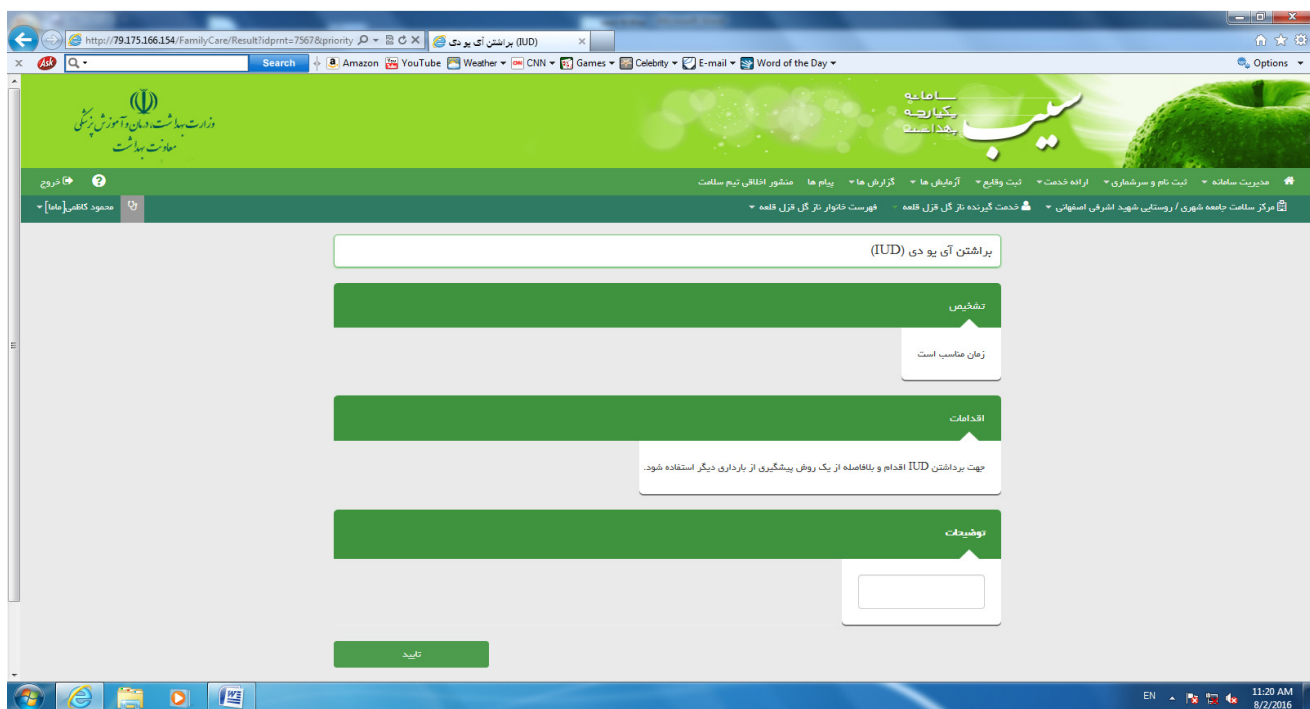


بعد از گذاشتن آی. یو.دی زمان کارگذاری ثبت شده ، تاریخ پیگیری مشخص شده و توضیحات اضافی در قسمت مربوطه ثبت و سپس تایید می شود.

یکماه بعد از کارگذاری بررسی دوره ای انجام شده و ثبت صورت می گیرد

سپس در صورت نبود مشکل بررسی دوره ای بعدی به شش ماه بعد موکول و تاریخ پیگیری مشخص می گردد.

در برداشتن آی.یودی اگر زمان و شرایط برای برداشتن مناسب باشد اقدام و مشاوره جهت دریافت وسیله دیگر صورت می گیرد



در بررسی سطح دوم روشهای پیشگیری بطور مثال سطح دوم قرصهای ترکیبی توسط ماما به شرح ذیل انجام می شود :

بررسی سطح دوم موارد منع مصرف مطلق و نسبی قرص های ترکیبی ال دی و تری فازیک

بیماری فعال یا مزمن کبدی، یا همزمان با مصرف قرص و اختلال چربی ها

بله ☐ خیر ☐

افزایش چربی های قوی

بله ☐ خیر ☐

بیماری های درجه ای قلب یا عروق

بله ☐ خیر ☐

بیماری های عروق کرونر، آکژین فاس یا شرایط مستعد کننده آنها

بله ☐ خیر ☐

سنگه قلبی، مغزی یا بیماری شدید قلبی یا عروقی

بله ☐ خیر ☐

در صورت نبود منع مصرف ، جهت درخواست تری گلیسیرید متقاضی به پزشک ارجاع داده شده و زمان مراجعه جهت تکرار تری گلیسیرید بعد از ۳ و ۶ ماه دیگر توصیه می شود .

بررسی سطح دوم موارد منع مصرف مطلق و نسبی قرص های ترکیبی ال دی و تری فازیک

تشخیص

موارد منع مصرف ندارد.

اقدامات

قرص داده شود و زمان شروع و نحوه مصرف آن به خدمت گیرنده آموزش داده شود.

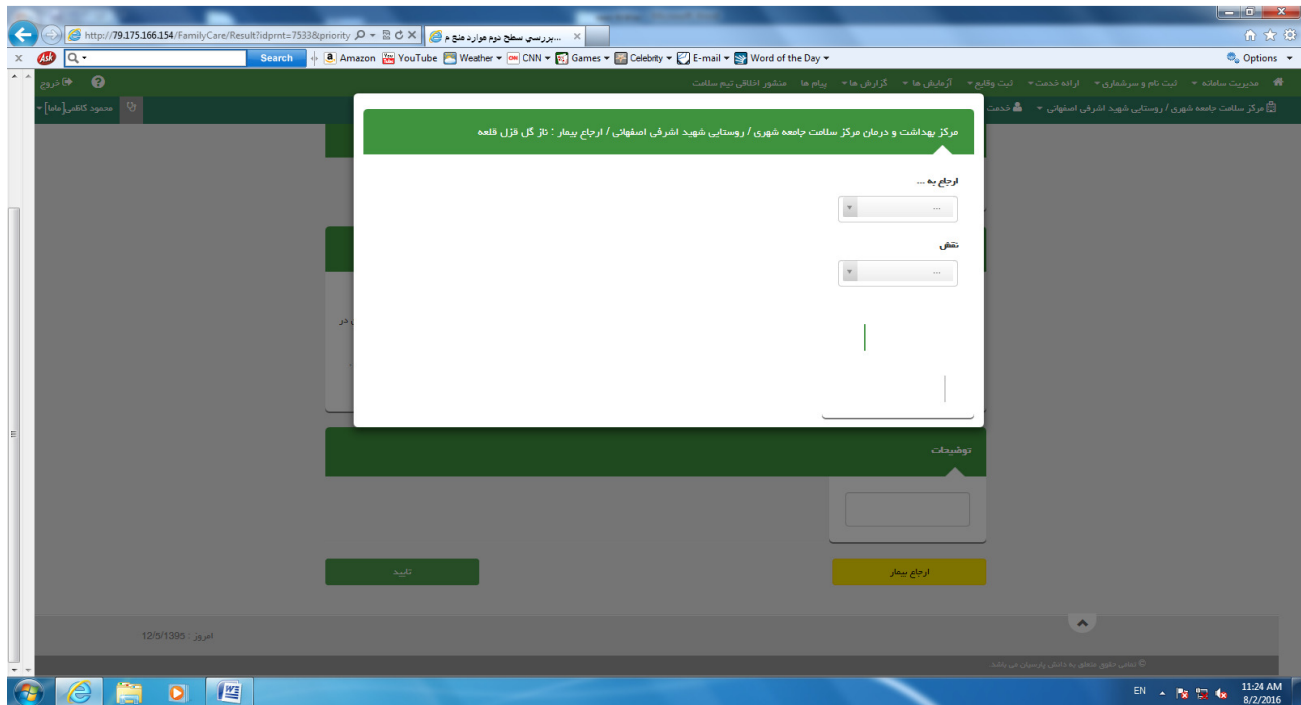
زمان شروع مصرف قرص: پنج روز اول قاعدگی و ترجیحا روز اول - پنج روز اول سقط و ترجیحا روز اول، سه هفته پس از زایمان در زن شیرده

ارجاع جهت آزمایش تری گلیسیرید. به خدمت گیرنده توصیه کنید بلافاصله نتیجه آزمایش را باورد. لازم به ذکر است پس از 3 ماه و 6 ماه مجدداً این آزمایش انجام شود .

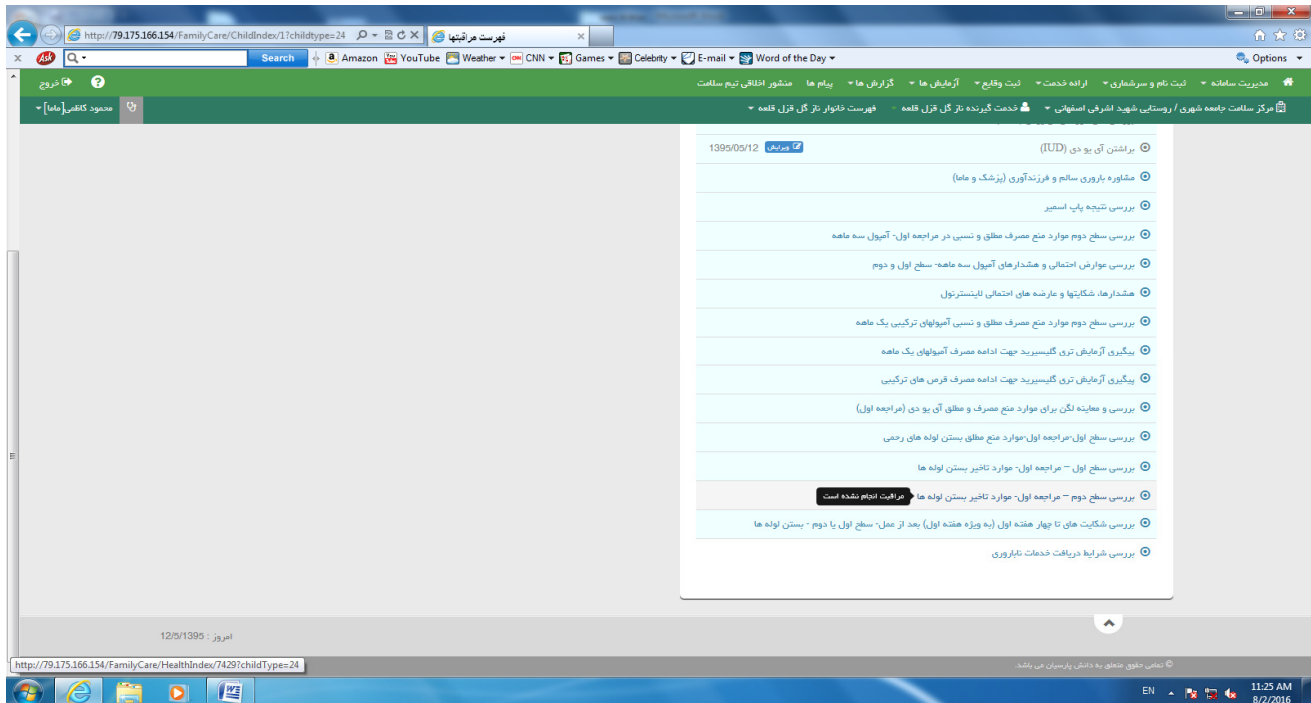
آموزش روان اوزانس پیشگیری از بارداری. به مراجعه کننده داده شود.

توضیحات

در زمان ارجاع ، مقصد و نقش مشخص می گردد:



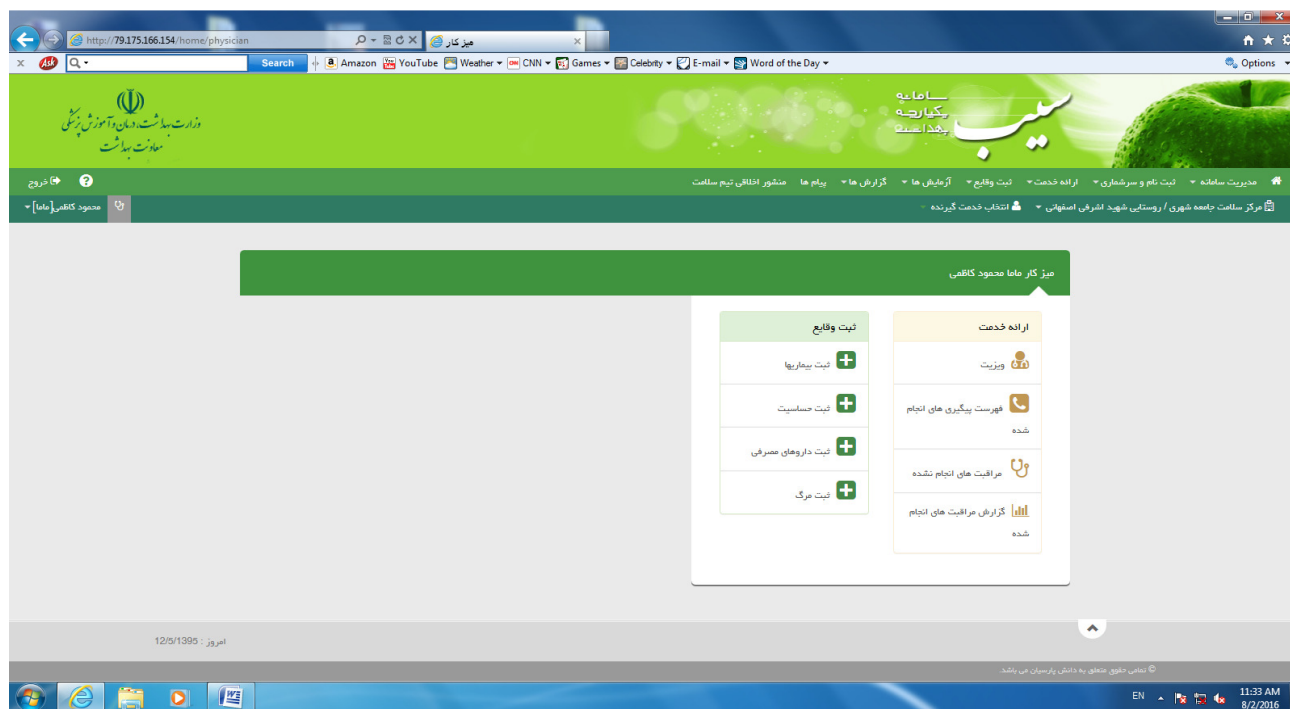
جهت پیگیری جواب آزمایش تری گلیسرید در صفحه ذیل آیتم مورد نظر انتخاب و جدول مربوطه تکمیل می گردد .



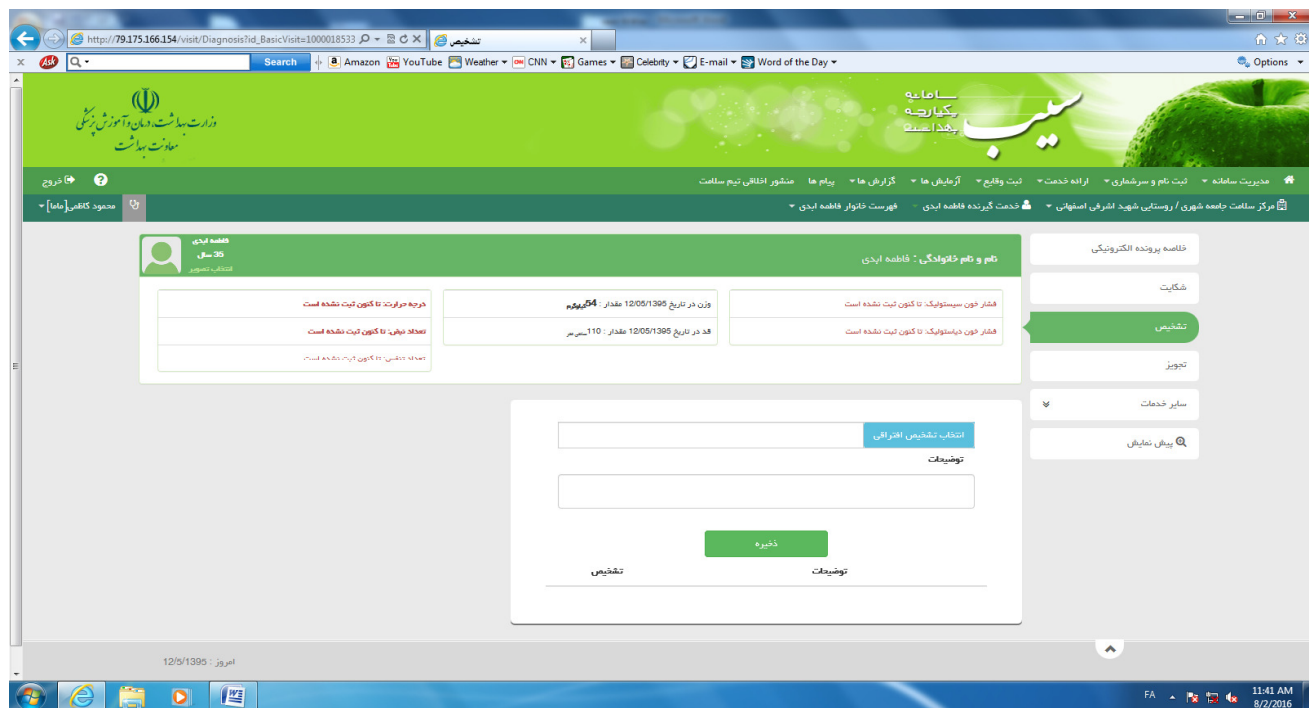
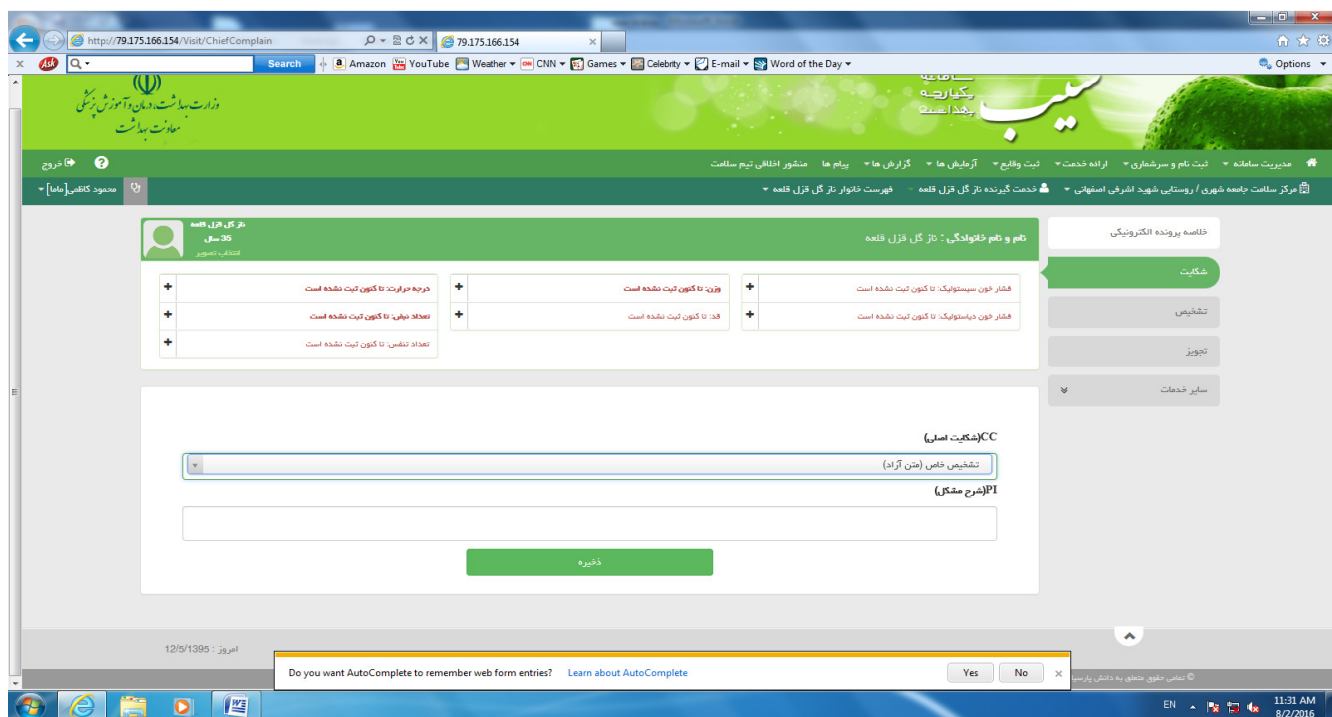
جواب آزمایش در پنجره باز شده ذیل ثبت می گردد .

اگر جواب آزمایش در رنج نرمال باشد پس از ثبت، صفحه ذیل ظاهر می گردد :

برای انجام نمونه برداری پاپ اسمیر ابتدا کد ملی شخص مورد نظر را جستجو کرده سپس از صفحه اول سامانه که مربوط به نقش ماما در مرکز می باشد از صفحه اصلی گزینه ویزیت را انتخاب می کنیم .



در قسمت شکایت اصلی کلمه تشخیص خاص (متن آزاد) را انتخاب کرده در شرح مشکل، کلمه پاپ اسمیر را تایپ می کنیم سپس ذخیره می نماییم.



از قسمت سایر خدمات، درخواست آزمایش را انتخاب می کنیم و در منوی آزمایش کلمه پاپ اسمیر را تایپ کرده و ذخیره می نماییم.

The screenshot shows a web browser window with the URL http://79.175.166.154/visit/ParaclinicId_basicvisit=1000018533. The website has a green header with the text "سیب یکبارچه بسنجد" and a green apple image. Below the header is a navigation bar with links like "مدیریت سامانه", "ثبت نام و سرشماری", "ارائه خدمت", "ثبت وقایع", "آزمایش ها", "گزارش ها", "پیام ها", "مشاور اخلاقی تیم سلامت", and "دروغ". A search bar is also present. The main content area is divided into several sections. On the left, there is a sidebar with a user profile and a list of services. The central part contains a form for "نام و نام خانوادگی: فاطمه ابدی" with fields for "درجه حرارت: تا کون ثبت نشده است", "وزن در تاریخ 12/05/1395 مقدار: 44 کیلوگرم", "فشار خون سیستولیک: تا کون ثبت نشده است", and "فشار خون دیاستولیک: تا کون ثبت نشده است". Below this is a section for "آزمایش" with a dropdown menu and a "ذخیره" button. On the right, there is a sidebar with a list of services including "درخواست آزمایش", "درخواست رادیولوژی", "عملیات فیزیکی", "بررسی دستگاه بدن", "اقدام", and "پیش نمایش". The bottom of the page shows a Windows taskbar with the date and time "11:41 AM 8/2/2016".

در صورت مراجعه فرد برای **معاینه زنان** تمام مراحل بالا در نقش ماما انجام گردیده فقط در قسمت شکایت اصلی، مشکل زنان انتخاب شده در شرح مشکل، شکایت اصلی خانم را تایپ می کنیم.

در تشخیص افتراقی نوع تشخیص ماما (برای مثال واژینیت) ثبت و ذخیره می گردد.

از منوی سمت راست ، گزینه تجویز را انتخاب کرده و در صفحه ایجاد شده داروی مورد نظر را انتخاب یا تایپ می کنیم.

The screenshot shows the 'Tajviz' (Prescription) form in the 'Sisab' system. The form is for a patient named 'Fatemeh Amini' (فاطمه امینی) with ID '10000185'. It shows a list of medications with columns for name, date, and quantity. The 'Daroo' (Medication) section is empty, and the 'Tajviz' (Prescription) section is also empty. The 'R' (Prescription) section is at the bottom.

نحوه مصرف - روز - مقدار به ذیل انتخاب یا تایپ شده و ذخیره می گردد اگر نیاز به بیش از یک قلم دارو باشد برای ثبت داروی دوم ، افزودن نسخه را کلیک می کنیم.

The screenshot shows the 'Tajviz' (Prescription) form in the 'Sisab' system, showing the 'Daroo' (Medication) section filled with 'Clotrimazole 1% Topical Solution' (کلوتریمازول 1% محلول موضعی). The 'Tajviz' (Prescription) section is also filled with '1' (one) and '24' (twenty-four) days. The 'R' (Prescription) section is at the bottom.