**راهنما**

**عنوان خدمت: غربال گری گروههای سنی 16042573100**

**گروه سنی سالمند(60 ساله و بالاتر) :**

سالمند می بایست سالی یکبار به صورت حضوری به نزدیک ترین واحد ارائه خدمت دانشگاه علوم پزشکی( شامل : مرکز خدمات جامع سلامت، پایگاه سلامت و خانه بهداشت) مراجعه نموده و خدمات ذیل را دریافت نموده و نتیجه توسط مراقب سلامت و بهورز در سامانه سیب ثبت گردد :

* در صورت نداشتن پرونده الکترونیک، تشکیل پرونده
* انجام مراقبت های سالمندی ( خطرسنجی بیماریهای قلبی عروقی و مغزی، بررسی فشار خون، بررسی اختلالات تغذیه ای، بررسی عدم تعادل، بررسی افسردگی، غربالگری سرطان پستان، غربالگری سرطان روده بزرگ )
* معاینات پزشکی در صورت نیاز
* انجام آزمایشات قند،چربی و تست تشخیص سرطان روده بزرگ
* مشاوره تغذیه و روانشناسی در صورت نیاز
* آموزش شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی
* دریافت مکمل های مورد نیاز ( شامل قرص کلسیم و ویتامین D

بدیهی است در صورت داشتن مشکل و یا بیماری، زمان مراجعه بعدی(مراقبت ویژه) توسط مراقب سلامت و بهورز تعیین می گردد.

**گروه سنی میانسالان(60-30 سال) :**

میانسال می بایست هر سه سال یکبار به صورت حضوری به نزدیک ترین واحد ارائه خدمت دانشگاه علوم پزشکی( شامل : مرکز خدمات جامع سلامت، پایگاه سلامت و خانه بهداشت) مراجعه نموده و خدمات ذیل را دریافت نموده و نتیجه توسط مراقب سلامت و بهورز در سامانه سیب ثبت گردد :

* در صورت نداشتن پرونده الکترونیک، تشکیل پرونده
* انجام مراقبت های میانسالی ( خطرسنجی بیماریهای قلبی عروقی و مغزی، تن سنجی و بررسی الگوی تغذیه، ارزیابی سلامت روان، ارزیابی فعالیت بدنی، غربالگری اولیه مصرف الکل و مواد و دخانیات، بررسی تاریخچه باروری و یائسگی، بررسی عوارض و علایم یائسگی، بررسی خونریزی های غیر طبیعی واژینال، بررسی اختلال عملکرد جنسی، ارزیابی عفونت های آمیزشی و ایدز، غربالگری سرطان پستان و سرطان سرویکس، غربالگری سرطان روده بزرگ)
* معاینات پزشکی در صورت نیاز
* انجام آزمایشات قند،چربی و تست تشخیص سرطان روده بزرگ و پاپ اسمیر
* مشاوره تغذیه و روانشناسی در صورت نیاز
* آموزش شیوه زندگی سالم در دوره میانسالی
* دریافت مکمل ویتامین D

بدیهی است در صورت داشتن مشکل و یا بیماری، زمان مراجعه بعدی(مراقبت ویژه) توسط مراقب سلامت و بهورز تعیین می گردد.

**گروه سنی کودک :**

کلیه کودکان زیر 5 سال می بایست به صورت حضوری به نزدیک ترین واحد ارائه خدمت دانشگاه علوم پزشکی ( شامل : مرکز خدمات جامع سلامت، پایگاه سلامت و خانه بهداشت) مراجعه نموده و خدمات ذیل را دریافت نموده و نتیجه توسط مراقب سلامت و بهورز در سامانه سیب ثبت گردد :

* انجام مراقبت های کودک در سنین 5-3 روز ، 15-14 روز ، 45-30 روز ، 2 ماهگی ، 4 ماهگی ، 6 ماهگی ، 7 ماهگی ، 9 ماهگی ، 12 ماهگی ، 15 ماهگی ، 18 ماهگی ، 24 ماهگی ، 30 ماهگی ، 36 ماهگی ، 48 ماهگی و 60 ماهگی
* ارزیابی علائم و نشانه های خطر ، رشد ، تغذیه ، شنوایی ، بینایی ، دهان و دندان و بدرفتاری با کودک در کلیه سنین توسط مراقب سلامت / بهورز
* انجام معاینه کودک توسط پزشک در سنین 5-3 روزگی ، 6 ماهگی ، 12 ماهگی ، 24 ماهگی ، 36 ماهگی و 60 ماهگی
* غربالگری تکامل کودک توسط غیر پزشک در سنین 6 ماهگی ، 12 ماهگی ، 24 ماهگی ، 36 ماهگی و 60 ماهگی با تکمیل پرسشنامه
* تجویز مکمل های کودکان : از 5-3 روزگی تا پایان 24 ماهگی مولتی ویتامین یا AD و از 6 ماهگی یا همزمان با شروع تغذیه تکمیلی تا پایان 24 ماهگی قطره آهن
* معاینه دندانپزشک در سنین 12 ماهگی ، 36 ماهگی و 60 ماهگی
* ارائه آموزش های متناسب با سن کودک در کلیه سنین با موضوعات سلامت و شیردهی مادر ، ارتقاء تکامل کودک ، تغذیه کودک ، پیشگیری از آسیب کودک ، سلامت دهان و دندان ، مشکلات تک فرزندی ، مراقبت نوزادی ، فعالیت بدنی و ....

**گروه مادران باردار :**

**الف ) پیش از بارداری**

* کلیه كساني كه تمايل به بارداري دارند؛ كساني كه آزمايش بارداري منفي دارند؛ كساني كه براي ارزيابي عفونت هاي واژينال يا منتقله جنسي مراجعه كرده اند؛كساني كه براي مراقبت پس از سقط مراجعه مي كنند؛ كساني كه براي مراقبت پس از زايمان مراجعه مي كنند، در اولین مراجعه خانم، پس از گرفتن شرح حال و ارائه مراقبت ها تو سط ماما، معاينه پزشک بايد انجام شود. در اين معاينه: پز شک ضمن انجام معاينه فیزيكي، پرونده مادر( شرح حال و ارزيابي) و نتیجه آزمايش ها و سونوگرافي ( درصورت وجود) را بررسي و نتیجه ارزيابي كامل خود را در قسمت مربوط در فرم مراقبت پیش از بارداري ثبت كند.
* در صورت تشخیص عارضه يا بیماري، نحوه ادامه مراقبت ها با نظر پزشک يا ماما تعیین مي شود و لازم است تا زمان كنترل يا بهبود عارضه، بارداري به تعويق افتد.
* در صورتي كه خانم در زمان مراقبت پیش از بارداري، عارضه يا بیماري خاصي ندارد، انجام يک بار مراقبت در سال تا زمان بارداري، كافي است.
* در موارد احتمال ناباروري، تا زماني كه فرد تمايل به باردار شدن دارد، مي بايست مراقبت پیش از بارداري هر سال براي وي انجام شود.اعتبار آزمايش پیش از بارداري يک سال است. در صورتي كه طي اين مدت فرد باردار شد، براي انجام آزمايش نوبت اول بارداري، باتوجه به نتايج آزمايش پیش از بارداري، نظر پزشک/ ماما و تاريخ انجام آزمايش، تصمیم گیري شود.
* در مورد ایمن سازی توام و سرخچه توصیه و اقدام می شود
* در مورد انجام پاپ اسمیر مطابق دستورالعمل کشوری و درصورت نیاز ، انجام میشود .
* مکمل دارویی به میزان روزانه 400 میکرو گرم اسیدفولیک/ یدوفولیک ترجیحا یک ماه قبل بارداری تجویز می شود .
* غربالگري اولیه مصرف دخانیات، الکل و مواد / غربالگري سلامت روان/غربالگري همسر آزاري برای مراجعین انجام و در سامانه سیب ثبت شده ودر صورت نیاز پیگیری و ارجاعات لازم داده میشود .

**ب) بارداری**

مراقبت هاي بارداري پس از مثبت شدن آزمايش بارداري به شرح ذیل ارايه گردد:

* نتیجه آزمايش هاي بارداري مي بايست در فرم مراقبت بارداري، به طور دقیق ثبت شود.
* مراقبت هاي معمول بارداري طي 8 بار ملاقات در دو نیمه اول ودوم بارداري( 2 ملاقات در نیمه اول و 6 ملاقات در نیمه دوم) به مادر ارايه می گردد. زمان ملاقاتهاي معمول بارداري عبارتست از: هفته 6 تا 10 ، هفته 16 تا 20 ، هفته 24 تا 30 ، هفته 31 تا 34 ، هفته 35 تا 37 ، هفته 38 ، هفته 39 و هفته 40 بارداري تعیین شده است.
* در اولین مراجعه مادر باردار در هر هفته بارداري، پس از گرفتن شرح حال اولیه متناسب با هفته بارداري مراقبت ارائه شود .
* در اولین مراجعه مادر باردار، پس از ارائه مراقبت ها تو سط ماما، معاينه پز شک بايد انجام شود. در اين معاينه، پز شک ضمن انجام معاينه فیزيكي، پرونده مادر(شرح حال و ارزيابي) و نتیجه آزمايش ها و سونوگرافي ( در صورت وجود) را بررسي و نتیجه ارزيابي كامل خود را درفرم مراقبت بارداري در سامانه سیب ثبت كند.
* هر زمان كه مشكلات دهان و دندان در مادر مشاهده شد، لازم است به دندان پزشک يا بهداشتكار دهان و دندان ارجاع داده شود.
* به منظور ترويج زايمان طبیعي و آموزش مادران در مورد فرايند زايمان و آماده كردن وي، مادر بايد از هفته 20 بارداري به كلاس هاي آمادگی براي زايمان معرفي شود.

**برای کلیه مادران باردار موارد ذیل انجام ودر سامانه سیب ثبت می شود :**

* **ارزیابی خططر ترومبوآمبولی**
* **غربالگری کاردیومیوپاتی در بارداری**
* **غربالگري اولیه مصرف دخانیات، الکل و مواد**
* **غربالگري تغذيه و ارزيابی الگوي تغذيه:** اين ارزيابي يک بار و در اولین مراقبت مادر باردار بر اساس نمايه توده بدني و الگوي تغذيه وي انجام مي شود. در صورت امتیاز نامطلوب، مادر نیاز به ارجاع و پیگیري دارد.
* **غربالگري سلامت روان:** در ارزيابي اولیه پرسشنامه 6 سوالي ديسترس روانشناختي مي بايست تكمیل شود. در صورت مثبت بودن نتايج ارزيابي براساس نقطه برش پرسشنامه (کسب نمره ≤ 10 و يا درج پاسخ نمیدانم/ پاسخ نمیدهد به 3 سوال) ، فرآيند غربالگري خودكشي انجام خواهد شد. در صورتي كه غربالگري خودكشي مثبت شود، مادر به پزشک ارجاع فوري مي شود و اگر غربالگري خودكشي منفي بود به دلیل غربالگري مثبت ارزيابي سلامت روان جهت بررسي تكمیلي به پزشک ارجاع غیر فوري ميشود.
* **غربالگري ناهنجاري جنین:** اين غربالگري شامل آزمايش خون و سونوگرافي است. مطابق دستور عمل كشوري وزارت بهداشت و به درخواست والدين و كاملا اختیاري در هفته 11- 13بارداري و درصورت نیاز در هفته 17-15 بارداری انجام مي شود. با اين روش برخي ناهنجاري هاي كروموزومي مانند تريزومي 13،18 و 21 در جنین شناسايي مي شود.
* **غربالگري همسر آزاري:** در ارزيابي اولیه پرسشنامه 4 سوالي خشونت خانگي مي بايست تكمیل شود. در صورت پاسخ مثبت به سؤالهاي غربالگري ( امتیاز بالاتر از 10 براساس دستورالعمل نمره دهي) به عنوان غربالگري مثبت اولیه همسرآزاري به كارشناس سلامت روان (در صورت نبود به پزشک( ارجاع غیر فوري شود.

مکمل های دارویی : در هر ملاقات، مصرف منظم مكمل هاي دارويي تأكید می شود . مكمل هايي كه در بارداري توصیه مي شود:

**اسید فولیک/ يدوفولیک:** از ابتدا تا پايان بارداري، روزانه 400 میكروگرم اسید فولیک يا يدوفولیک تجويز می شود.

**آهن**: از شروع هفته 16 بارداري تا پايان بارداري، روزانه يک عدد قرص آهن (30 میلي گرم آهن المنتال) تجويز می شود.

**مولتی ويتامین مینرال:** از شروع هفته 16 بارداري تا پايان بارداري، روزانه يک عدد قرص يا كپسول مولتي ويتامین مینرال تجويز می شود.

**ويتامین د**: از ابتدا تا پايان بارداري روزانه 1000 واحد ويتامین د تجويز می شود.

**ت) زايمان و بلافاصله پس از زايمان :**

* هر مادر بايد براي انجام زايمان در بیمارستان تشويق شود، ولي اگر به هر علتي زايمان در واحد تسهیلات زايماني انجام مي گیرد، بايد زايمان طبق استانداردهاي تعیین شده انجام شود.
* در صورت انجام زايمان در واحد تسهیلات زايماني، مادر و نوزاد بايد حداقل تا 6 ساعت اول پس از زايمان تحت مراقبت قرار گیرند.
* مراقبت هاي معمول پس از زايمان، طي 3 ملاقات انجام مي شود كه ملاقات اول در روزهاي 1 تا 3، ملاقات دوم در روزهاي 10 تا 15 وملاقات سوم در روزهاي 30 تا 42 پس از زايمان انجام مي شود**.**

برای کلیه مادران زایمان کرده موارد ذیل انجام و در سامانه سیب ثبت می شود :

* **غربالگري سلامت روان**: در مراقبت پس از زايمان در ارزيابي اولیه، پرسشنامه ادينبورگ مي بايست تكمیل شود. در صورت مثبت بودن نتايج ارزيابي بر اساس نفطه برش پرسشنامه (كسب نمره 12 و بالاتر) مادر به افسردگي پس از زايمان دچار است و بايد جهت بررسي تكمیلي به پزشک ارجاع غیر فوري (در اولین فرصت) شود.
* **غربالگري همسر آزاري:** در ارزيابي اولیه پرسشنامه 4 سوالي خشونت خانگي مي بايست تكمیل شود. در صورت پاسخ مثبت به سؤالهاي غربالگري )امتیاز بالاتر از 10 براساس دستورالعمل نمره دهي ) به عنوان غربالگري مثبت اولیه همسرآزاري به كارشناس سلامت روان (در صورت نبود به پزشک( ارجاع غیر فوري شود.
* **غربالگری کاردیومیوپاتی در دوران پس از زایمان**

**مکمل هاي دارويی:**به کلیه مادران زایمان کرده تا 3 ماه پس از زايمان مكمل آهن و مولتي ويتامین باید مصرف كنند. لذا توسط پرسنل توصیه می شود .

برای کلیه زنان و مادران از دوران پیش بارداری /بارداری و پس از زایمان ، موارد نیازمند ارجاع طبق دستورالعمل کشوری مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران ویژه پزشک/ماما ، ارجاع و پیگیری تا حصول نتیجه انجام شده ودر سامانه سیب ثبت می گردد .

**گروه سنی نوجوانان :**

گروه هدف برنامه که شامل نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی 2 ، دانش آموزان پایه های چهارم ابتدایی ، هفتم و دهم و همچنین نوجوانان غیر دانش آموز سنین 6، 9، 12، 15 سال می باشند. می توانند طبق روال ذیل برای دریافت خدمات به واحد های بهداشتی مراجعه نمایند:

**در خصوص نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی 2** با توجه به اجرای برنامه سنجش بعد از ثبت نام در مدرسه یا پیش دبستان و مراجعه به پایگاههای سنجش تحت نظارت آموزش و پرورش جهت دریافت خدمات به صورت حضوری به نزدیک ترین واحد ارائه خدمت دانشگاه علوم پزشکی (پایگاه/خانه بهداشتی که خانوار تحت پوشش آن می باشد) مراجعه و خدمات قابل ارائه توسط غیر پزشک را دریافت نموده و بعد از ثبت خدمات در سامانه سیب و تکمیل فرم خلاصه معاینات برای دریافت خدمات پزشک به مرکز خدمات جامع سلامت منطقه تحت پوشش مراجعه می نمایند در آنجا نیز بعد از ثبت نتایج معاینات پزشک در سامانه سیب و تکمیل فرم خلاصه معاینات ، فرم خلاصه معاینات ممهور به مهر مسئول پایگاه سلامت/خانه بهداشت و پزشک مرکز را دریافت و به مدرسه محل تحصیل جهت بایگانی تحویل نمایند.

**دانش آموزان سایر پایه ها و همچنین دانش آموزان پایه اول جامانده از برنامه سنجش** هم به صورت مستقیم یا با ارجاع از طرف مدرسه (دانش آموزان) می توانند به پایگاه/خانه بهداشتی که خانوار تحت پوشش آن می باشد مراجعه نموده خدمات قابل ارائه توسط غیر پزشک را دریافت نموده و بعد از ثبت خدمات در سامانه سیب و تکمیل فرم خلاصه معاینات توسط بهورز یا مراقب سلامت برای دریافت خدمات پزشک به مرکز خدمات جامع سلامت منطقه تحت پوشش مراجعه نموده و خدمات قابل ارائه توسط پزشک را دریافت نماید و نتیجه توسط پزشک نیز در سامانه سیب و فرم خلاصه معاینات ثبت می گردد. در نهایت فرم خلاصه معاینات ممهور به مهر مسئول پایگاه سلامت/خانه بهداشت و پزشک مرکز توسط دانش آموز دریافت و به مدرسه محل تحصیل جهت بایگانی تحویل داده می شود.

**در خصوص نوجوانان غیر دانش آموز** نیز به صورت حضوری به نزدیک ترین واحد ارائه خدمت دانشگاه علوم پزشکی (پایگاه/خانه بهداشتی که خانوار تحت پوشش آن می باشد) مراجعه نموده خدمات قابل ارائه توسط غیر پزشک را دریافت نموده و بعد از ثبت خدمات در سامانه سیب برای دریافت خدمات پزشک به مرکز خدمات جامع سلامت منطقه تحت پوشش مراجعه نموده و خدمات قابل ارائه توسط پزشک را دریافت می نماید و نتیجه توسط پزشک در سامانه سیب ثبت می گردد.

**برای نوجوانان گروه هدف برنامه موارد ذیل انجام ودر سامانه سیب ثبت می شود :**

**خدمات قابل ارائه توسط غیر پزشک:**

مراقبت از نظر وضعیت واکسیناسیون ، مراقبت از نظر بینایی، شنوایی ، غربالگری تغذیه و پایش رشد ، مراقبت پوست و موی از نظر پدیکلوزیس و گال ، مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان ، مراقبت از نظر احتمال ابتلا به سل، مراقبت از نظر فشارخون ، مراقبت از نظر ابتلا به آسم ، ارزیابی سلامت روان ، سلامت اجتماعی ، ارزیابی رفتارهای پرخطر: مصرف دخانیات و مواجهه با دود آن

**خدمات قابل ارائه توسط پزشک:**

ارزیابی وضعیت قد و نمایه توده بدنیBMI ، بررسی از نظر اختلال خونی و هپاتیت ، معاینه چشم و مراقبت از نظر بینایی، معاینه گوش و مراقبت از نظر شنوایی ، معاینه و ارزیابی غده تیروئید ،مراقبت از نظر ابتلا به سل ،آسم ، بیماری قلبی عروقی ، فشارخون، ارزیابی و معاینه پوست و مو ، معاینه ستون فقرات، قفسه سینه و اندام ها، مراقبت از نظر اختلالات اسکلتی- عضلانی و قامت ، معاینه شکم، مراقبت از نظر مشکلات ادراری تناسلی، مراقبت از نظر روند بلوغ ،ارزیابی سوختگی، ارزیابی سایر آسیبهای محیطی ، ارزیابی گزش جانوران زهردار

بدیهی است پس از انجام مراقبتها در صورت شناسایی اختلال یا مشکل ارجاع به سطوح بعدی جهت بررسی صورت گرفته و پیگیری های لازم در راستای درمان موارد مشکلدار انجام می شود .

علاوه بر انجام مراقبتهای فوق برنامه های آموزشی متناسب با گروه سنی (پیشگیری از سوانح و حوادٍث، پدیکلوز(آلودگی به شپش) ، پیشگیری از کم تحرکی، پیشگیری از رفتارهای پرخطر، بلوغ و ..... نیز ارائه می گردد.

**گروه سنی جوان (29-18 سال):**

کلیه جوانان 18 تا 29 سال تمام می بایستهر سه سال یکبار به صورت حضوری به نزدیک ترین واحد ارائه خدمت دانشگاه علوم پزشکی( شامل : پایگاه سلامت و خانه بهداشت) مراجعه نموده و خدمات ذیل را در سطح غیر پزشک دریافت نموده که نتیجه توسط مراقب سلامت و بهورز در سامانه سیب ثبت می گرددو جهت انجام مراقبت های پزشکی به پزشک ارجاع می شود :

* ارزیابی نمایه توده بدنی (BMI) جوانان (18 تا 29 سال)
* ارزیابی از نظر خطرابتلا به فشارخون بالا (18 تا 29 سال)( غیرپزشک)
* مراقبت از نظر ابتلا به آسم جوانان (غیر پزشک)
* بررسی عامل خطر/ بیماری/ ناهنجاری های ژنتیک (غیرپزشک)
* مراقبت ازنظر وضعیت واکسیناسیون (18 تا 29 سال)
* مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان (18 تا 29 سال)
* مراقبت جوانان از نظر شک به سل (غیرپزشک)
* مراقبت از نظر ابتلا به هپاتیت جوانان (غیرپزشک)
* ارزیابی سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (غیرپزشک)
* غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل – جوانان (غیرپزشک)
* مراقبت از نظر سلامت اجتماعی – جوان(غیرپزشک)
* آموزش ترویج ازدواج سالم، پیشگیری از حوادث ترافیکی و پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان
* مکملیاری با ویتامین د3 50000 واحدی در جوانان ( دریافت ماهانه یک پرل ویتامین د3 50000 واحدی)

پس از تکمیل مراقبت ها در سطح غیر پزشک، جوان می بایست جهت دریافت مراقبت های ذیل در سطح پزشکی به نزدیکترین مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه نماید. نتایج مراقبت های پزشکی نیز توسط پزشک در پرونده الکترونیک سلامت فرد در سامانه سیب ثبت می گردد .

* مراقبت از نظر وضعیت نمایه توده بدنی (18 تا 29 سال) (پزشک)
* ارزیابی از نظر خطرابتلا به فشارخون بالا (18 تا 29 سال- پزشک)
* بررسی از نظر اختلالات خونی فقر آهن (18 تا 29 سال - پزشک)
* ارزیابی از لحاظ هپاتیت (18 تا 29 سال - پزشک)
* ارزیابی از نظر شک به سل (18 تا 29 سال - پزشک)
* مراقبت از نظر ابتلا به آسم (18 تا 29 سال - پزشک)
* ارزیابی اختلالات و بیماری های تیروئید(18 تا 29 سال - پزشک)
* اختلالات و بیماری های ژنتیک(18 تا 29 سال - پزشک)
* عفونت لگنی (18 تا 29 سال - پزشک) (ویژه بانوان)
* زخم ژنیتال (18 تا 29 سال - پزشک) (ویژه بانوان)
* ترشح ،سوزش یا خارش واژن (18 تا 29 سال - پزشک) (ویژه بانوان)
* تورم اسکروتوم (18 تا 29 سال - پزشک) (ویژه آقایان)
* خیارک اینگوینال (18 تا 29 سال - پزشک) (ویژه آقایان)

بدیهی است پس از انجام مراقبتها در صورت شناسایی اختلال یا مشکل ارجاع به سطوح بعدی جهت بررسی صورت گرفته و پیگیری های لازم در راستای درمان موارد مشکلدار انجام می شود .