راهنمای تکمیل فرم گزارش دهی برنامه سلامت میانسالان در مرکز ارائه خدمات

در قسمت بالای فرم، نام دانشگاه، نام شهرستان یا مرکز بهداشت و نام مرکز بهداشتی درمانی در محل نقطه چین نوشته شود. نوع مرکز (شهری، روستایی، شهری روستایی) نیز علامت گذاشته می شود. گزارش مراکز بهداشتی درمانی شهری روستایی در دو فرم گزارش دهی جداگانه برای جمعیت روستایی و جمعیت شهری تکمیل گردد. در صورتی که گزارش از پایگاه بهداشتی یا خانه بهداشت ارائه می شود، نام خانه یا پایگاه در محل مربوطه نوشته شود.

مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه، اطلاعات مربوط به برنامه را در سه جدول شماره 1 و شماره 2 و شماره 3 جمع بندی و **طی سه ماه اول سال به طور ماهانه و سپس به صورت سه ماهه** تکمیل و همزمان با سایر فرم های آماری به واحد بهداشت خانواده مرکز بهداشت شهرستان ارسال می نمایند. کلیه اطلاعات فرم گزارش دهی برنامه، مربوط به دوره گزارش دهی است. زمان گزارش دهی با ثبت ماه، فصل و سال در نقطه چین دوره گزارش دهی درج می شود.

**الف- دستورالعمل تکمیل جدول شماره 1 در مراکز ارائه خدمت**

مبنای استخراج اطلاعات جدول شماره 1، دفتر ثبت خدمات سلامت میانسالان می باشد. جدول شماره 1 دارای 4 ستون و 10 ردیف می باشد. ستون ها تحت عناوین ردیف، عنوان و تعداد برای زنان و برای مردان میانسال است. ردیف ها موارد زیر را شامل می شود:

**ردیف اول:** جمعیت زنان/ مردان 59-30 سال مرکز بر اساس آخرین سرشماری( ابتدای سال 1395)، در ستون مربوطه درج گردد.

**ردیف دوم:** جمعیت تحت پوشش میانسالان مرکز به تفکیک زن و مرد (تعداد جمعیت میانسالان زن و مرد که از خدمات مرکز استفاده می کنند و دسترسی به خدمات مرکز دارند، خواه دارای پرونده خانوار باشند ، خواه پرونده خانوار نداشته باشند و به صورت غیرفعال از خدمات بهداشتی مرکز استفاده کنند) ، یک بار در ابتدای سال تعیین و در خانه های ستون مربوطه قرار گرفته و در صورت تغییر تعداد جمعیت گروه هدف، در سال های بعد این تغییرات اعمال می گردد**.**

**ردیف سوم:** جمعیت زنان 59-30 ساله حداقل یکبار ازدواج کرده، یک بار در ابتدای سال تعیین و در خانه ستون مربوطه قرار گرفته و در صورت تغییر تعداد جمعیت زنان 59-30 ساله حداقل یکبار ازدواج کرده، در سال های بعد این تغییرات اعمال می گردد**.**

**ردیف چهارم:** تعداد پرونده تشکیل شده یا تعداد افرادی که برای آن ها در **مدت زمان سه ماهه گزارش دهی**، شناسنامه سلامت میانسالان تشکیل شده است، در ردیف چهارم 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 30 پرونده در سه ماهه اول سال جاری تشکیل شده است که عدد آن در ردیف 4 ستون تعداد، درج می شود. تعداد به تفکیک زن و مرد در خانه مربوطه و ثبت می شود.

**ردیف پنجم:** مربوط به تعداد پرونده های تکمیل شده (کامل شده) **در مدت زمان سه ماهه گزارش دهی**، است. تعداد به تفکیک زن و مرد در خانه مربوطه ثبت می شود. منظور از پرونده کامل یا تکمیل شده، پرونده ای است که تاریخ تکمیل پرونده در صفحه اول دفتر ثبت برای سه ماهه گزارش دهی درج شده است. در چنین پرونده ای همه اطلاعات مربوط به ارزیابی دوره ای سلامت مراجعه کننده از جمله بررسی شیوه زندگی، بررسی سلامت باروری و پاراکلینیک مورد نیاز آن، سلامت عمومی و پاراکلینیک مورد نیاز آن برای مراجعه کننده انجام و ثبت شده، ارجاعات تشخیصی یا درمانی لازم انجام شده و تشخیص و طبقه بندی مناسب صورت گرفته باشد. در این حالت در بخش 11 فرم ارزیابی دوره ای که نتیجه بررسی فرم درج   
می شود، همه قسمت های فرم، به عنوان کامل علامت گذاری شده و تاریخ تکمیل پرونده در صفحه اول دفتر ثبت درج شده است.

با توجه به آن که ممکن است بین تشکیل و تکمیل پرونده فاصله زمانی وجود داشته باشد بهتر است برای سهولت گزارش دهی، پس از تکمیل ارزیابی دوره ای در ردیف پنجم فرم شماره 1 گزارش دهی **چوب خط** گذاشته شود.

**ردیف ششم:** مربوط به تعداد افراد نیازمند مراقبت ممتد **در مدت زمان سه ماهه گزارش دهی** است. نیازمند مراقبت ممتد در سه ماهه گزارش دهی، یعنی کسانی که براساس صفحه اول دفتر ثبت مشکلی داشته اند که نیاز به مراجعه در سه ماهه گزارش دهی برای آنان پیش بینی شده است (تاریخ مراقبت برای سه ماهه گزارش دهی با مداد در صفحه دوم دفتر، ثبت شده است). تعداد به تفکیک زن و مرد در خانه مربوطه ثبت می شود. برای تکمیل این قسمت تعداد افرادی که تاریخ مراجعه آنان برای مراقبت ممتد در دوره گزارش دهی، تعیین و در صفحه دوم دفتر ثبت درج شده و اسامی آنان برای سهولت پیگیری در دفتر تاریخ دار پیگیری وارد شده است، محاسبه و در ردیف 6 فرم ثبت می شود.

**ردیف هفتم:** مربوط به تعداد افرادی است که **در مدت زمان سه ماهه گزارش دهی** برای مراقبت ممتد مراجعه و تحت مراقبت ممتد قرار گرفته اند. تحت مراقبت ممتد یعنی افراد نیازمند مراقبت که برای مراقبت ممتد مشکل تشخیص داده شده مراجعه نموده و خدمتی دریافت کرده اند. به عنوان مثال بر طبق جدول تشخیص و طبقه بندی برای کنترل فشارخون و ادامه درمان، در دوره گزارش دهی مراجعه نموده اند. تعداد به تفکیک زن و مرد در خانه مربوطه و ثبت می شود.

**ردیف هشتم:** مربوط به ارجاع به سطح تخصصی بالاتر است. تعداد افرادی که **در مدت زمان سه 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.

تعداد این افراد از ته برگ دفترچه ارجاع استخراج می شود و شامل مجموع کسانی است که به دنبال ارزیابی دوره ای یا مراقبت ممتد به هر دلیل برای دریافت خدمات تشخیصی یا درمانی به سطح تخصصی ارجاع شده اند.

توجه : ارجاع از مراقب سلامت به ماما، روانشناس، کارشناس تغذیه در مرکز و پزشک مرکز، ارجاع هم سطح محسوب شده، نیازی به تکمیل فرم ارجاع ندارد و در آمار، ارجاع به سطح تخصصی محسوب نمی شود.

**ردیف نهم:** مربوط به تعداد موارد مرگ از کل جمعیت زنان و مردان 59-30 سال دارای پرونده در مرکز ارائه خدمات می باشد. تعداد این موارد شامل موارد مرگ افراد 59-30 سال **دارای پرونده** در مرکز ارائه خدمات می باشد که از منابع معتبر به اطلاع مرکز ارائه خدمت رسیده و در دفتر ثبت میانسالان درج شده است.

**ردیف دهم:** مربوط به تعداد موارد مرگ از کل جمعیت زنان و مردان 59-30 سال در منطقه تحت پوشش مرکز ارائه خدمات می باشد. تعداد این موارد شامل موارد مرگ افراد 59-30 سال تحت پوشش منطقه   
می باشد که از منابع معتبر به اطلاع مرکز ارائه خدمت رسیده و در **زیج حیاتی** ثبت شده است، خواه دارای پرونده باشند، خواه پرونده ای برای مراقبت ادغام یافته آنان تشکیل نشده باشد.

**ب- دستورالعمل تکمیل جدول شماره 2 در مراکز ارائه خدمت**

این جدول به گزارش موارد شناسایی شده از مشکلات سلامت گروه هدف برنامه اختصاص دارد. مبنای استخراج اطلاعات جدول شماره 2، دفتر ثبت مراقبت های ادغام یافته سلامت میانسالان می باشد و مانند جدول شماره 1، دوره گزارش دهی، طی سه ماه اول سال به طور ماهانه و سپس به صورت سه ماهه است.

جدول شماره 2 برای سلامت زنان و مردان مورد استفاده قرار می گیرد. این جدول به تفکیک هر کدام از گروه های زنان و مردان دارای 2 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** مربوط به نتایج ارزیابی دوره ای سه ماهه گزارش دهی و دارای سه زیر ستون می باشد. زیر ستون اول تعداد افراد طبیعی/ سالم/ مطلوب برای هر یک از ردیف های تشخیص و طبقه بندی، زیر ستون بعدی **تعداد افراد** نیازمند مداخله / غیر طبیعی/ مشکوک/ در معرض خطر/ بیمار/ نامطلوب برای هر یک از ردیف های تشخیص و طبقه بندی و زیر ستون آخر این ستون **تعداد موارد** نیازمند مداخله غیر طبیعی/ مشکوک/ در معرض خطر/ بیمار/ نامطلوب به تفکیک هر یک از کدهای تشخیص و طبقه بندی می باشد.

در زیر ستون طبیعی تعداد مراجعه کنندگانی که برای هر یک از ردیف های تشخیص، طبیعی/ سالم/ مطلوب بوده اند، یعنی برای آنان کد «ط» در دفتر ثبت درج شده است، شمارش و ثبت می شوند.

در زیر ستون تعداد افراد نیازمند مداخله/ غیر طبیعی/ مشکوک/ در معرض خطر/ بیمار/ نامطلوب تعداد مراجعه کنندگانی که برای هر یک از ردیف های تشخیص و طبقه بندی حداقل یک کد \* نیازمند مداخله/ غیر طبیعی/ مشکوک/ در معرض خطر/ بیمار/ نامطلوب دریافت کرده اند شمارش و ثبت می شوند.

توجه: اگر یک فرد بیش از یک کد غیرطبیعی مربوط به هر یک از ردیف ها را دریافت کرده باشد، فقط یک بار شمارش شده و در ستون تعداد افراد غیر طبیعی ثبت می شود، زیرا این ستون به تعداد افراد اختصاص دارد و تعداد موارد ابتلا یا تعداد بیماری های همزمان مد نظر نیست.

در ستون تعداد موارد غیر طبیعی، 7 زیر ستون با شماره های 1 تا 7 مشخص شده که کدهای تشخیصی ثبت شده در دفتر ثبت می باشند و در زیر عناوین تشخیصی، شمارش و ثبت می شوند. برای برخی از زیر مجموعه های تشخیصی مانند تغذیه، فعالیت جسمانی، استعمال دخانیات و الکل و مواد مخدر به دلیل اهمیت آن ها، ردیف جداگانه در نظر گرفته شده است. در مورد سایر ردیف هایی که هر یک از کدها زیر کد دارند، نیازی به شمارش جداگانه زیر کدها برای هر یک از کد ها نیست. زیر کدها برای فرم گزارش دهی (زیر کدهای 1 تا 7) همان زیر کدهایی است که در جدول تشخیص و طبقه بندی فرم ارزیابی دوره ای سلامت و دفتر ثبت مورد استفاده قرار می گیرد.

نکته بسیار مهم: زیر ستون تعداد افراد نیازمند مداخله/ غیر طبیعی/ مشکوک/ در معرض خطر/ بیمار/ نامطلوب می تواند **مساوی یا کمتر از مجموع تعداد زیرکدهای ستون بعدی(کدهای 1 تا 7)**در ردیف متناظر باشد، به عبارت دیگر **مجموع تعداد زیرکدهای ستون بعدی(کدهای 1 تا 7)**می تواند **بیشتر از** تعداد افراد نیازمند مداخله/ غیر طبیعی/ مشکوک/ در معرض خطر/ بیمار/ نامطلوب باشد. همچنین هر یک از زیر کدهای ستون بعدی**(کدهای 1 تا 7)** **مساوی یا کمتر از**  زیر ستون تعداد افراد نیازمند مداخله/ غیر طبیعی/ مشکوک/ در معرض خطر/ بیمار/ نامطلوب می باشد.

نکته1: در ردیف **یائسگی** جدول شماره 2 گزارشدهی، **صرفا** آمار ارزیابی زنان **59-45 ساله** ثبت گردد. به عبارت دیگر، این ردیف نمایانگر تعداد زنان ارزیابی شده در این گروه سنی می باشد اعم از اینکه یائسه شده یا نشده باشند.

نکته2: در ردیف **سرطان** جدول شماره 2 گزارشدهی، ثبت موارد از کد 1 تا 5 صرفا مربوط به موارد **ابتلاء** **قطعی** به سرطان می باشد که با تشخیص پزشک و مستندات ارائه شده توسط بیمار تعیین می گردد.

نکته3: در ردیف **سرطان** جدول شماره 2 گزارشدهی، در خصوص **کد 6 ( مشکوک به بدخیمی)** ، تکمیل این کد با توجه به دستورالعمل این کد(زیر کد 1.6 برای وجود علائم و نشانه های مشکوک به بدخیمی و زیر کد 6.2 برای پاسخ مشکوک به بدخیمی در اقدامات پاراکلینیک می باشد. به عبارت دیگر فرد ممکن است علائم مشکوکی را اظهار نموده یا در معاینه وی نشانه مشکوکی از ابتلا به بدخیمی مشاهده شود، یا در گزارش پاراکلینیک تغییراتی در جهت وجود بدخیمی دیده شود.) انجام گیرد.

نکته4: در ردیف **سرطان** جدول شماره 2 گزارشدهی، در خصوص **کد 7 ( در معرض خطر سرطان)،** تکمیل این کد با توجه به دستورالعمل این کد(موارد در معرض خطر سرطان شامل سابقه مثبت به نفع سرطان در فرد مراجعه کننده، سابقه مثبت به نفع هریک از انواع سرطان مانند سرطان کولورکتال یا سرطان پستان در بستگان درجه یک مراجعه کننده(زن)، سرطان کولورکتال یا سرطان پروستات در بستگان درجه یک مراجعه کننده( مرد)، مشاغل در معرض تابش مستقیم آفتاب یا تماس با عوامل شیمیایی و فیزیکی سرطانزا) انجام گیرد.

نکته 5: به دلیل عدم تعیین طبیعی یا غیر طبیعی بودن، از ثبت موارد **نامشخص ماموگرافی( BIRAD=0 صفر) و پاپ اسمیر( نامشخص، نیازمند تکرار،عدم کفایت یا نمونه ناموفق)** در جدول شماره 2 گزارشدهی خودداری گردد.

**توجه:** در ردیف آخر فرم شماره 2 **مربوط به زنان** که مربوط به **معاینه پستان** می باشد کدها ( به ترتیب بر اساس محل قرار گرفتن موارد در فرم مراقبت دوره ای سلامت زنان 59-30 سال)به صورت زیر تعریف می شوند:

کد1: نمای ظاهری غیر طبیعی کد2: تغییرات غیرطبیعی نیپل و پوستی پستان

کد3: ترشح از پستان کد4: توده پستان کد5: توده زیر بغل کد6: سایر

لازم به ذکر است که **کلیه معاینات پستان زنان 59-30 ساله** در این ردیف ثبت می گردد.

**ج- دستورالعمل تکمیل جدول شماره 3 در مراکز ارائه خدمت**

جدول شماره 3 برای گزارش **کلیه موارد سرطان پستان در زنان 59-30 ساله** تکمیل می شود. این جدول دارای 3 ستون به شرح زیر می باشد:

**ستون اول** مربوط به عناوین سرطان پستان( لبولار درجا، داکتال درجا و مهاجم) می باشد.

**ستون دوم** مربوط به **تعداد** مبتلایان هر یک از انواع سرطان پستان در هر یک از گروه های سنی زنان میانسال می باشد که عدد مربوطه در خانه مورد نظر نوشته می شود.

ستون سوم مربوط به نتیجه درمان مبتلایان به هر یک از انواع سرطان پستان می باشد که تعداد آن در خانه مورد نظر ثبت می شود.

سپس در زیر جدول سرطان پستان، **تعداد کل موارد نمونه گیری اسمیر(توسط ماماهای دولتی یا خصوصی)جهت زنان 59-30 ساله** در واحدهای ارائه دهنده خدمات( اعم از شهری و روستایی) **تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان** نوشته می شود.

توجه: پیشنهاد می شود به منظور افزایش صحت اطلاعات آماری، نتایج معاینات پستان و پاپ اسمیر به **طور روزانه در دفتر مراجعین ماما** مشخص شود و بدین ترتیب جمع بندی نتایج در پایان هر ماه با سهولت بیشتری انجام خواهد گرفت.

در پایان، تکمیل کننده فرم و تایید کننده آن نام، امضا و تاریخ تکمیل فرم را ثبت و آن را به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می نمایند.

راهنمای گزارش مراقبت های ادغام یافته سلامت میانسالان از مرکز بهداشت شهرستان به مرکز بهداشت استان

مرکز بهداشت شهرستان به منظور اطمینان از صحت آمار ارسالی لازم است **طی سه ماه اول به طور ماهانه** فرم گزارش دهی برنامه سلامت میانسالان را از مراکز بهداشتی درمانی دریافت و بررسی نموده و بازخورد لازم را به مرکز ارائه خدمات ارسال می نماید. بدیهی است جمع بندی ماهانه کلیه اجزای گزارش مراکز ارائه خدمات برای مدیریت برنامه توسط ستاد شهرستان ضروری است، اما ارائه **گزارش به ستاد استانی هر سه ماه یک بار** در نظر گرفته شده است. پس از طی سه ماه اول و اطمینان از دقت نظر پرسنل مسئول تکمیل فرم آماری و ارائه آموزشهای موردی، کارشناسان برنامه در ستاد شهرستان می توانند فواصل دریافت فرم های گزارشدهی از محیط را به 3 ماه یک بار افزایش دهند و پس از تکمیل فرم گزارش شهرستان و پس از بررسی و تحلیل گزارش، آن را به تأیید کارشناس مسئول بهداشت خانواده شهرستان رسانده و به مرکز بهداشت استان ارسال نمایند.

جدول شماره 1 برای برنامه سلامت زنان و مردان میانسال، جدول شماره 2 برای برنامه سلامت زنان و مردان می باشد. همچنین جدول شماره 3 برای گزارش موارد سرطان پستان در زنان تکمیل می گردد.

**دستور العمل تکمیل فرم شماره 1 گزارش مراقبت های ادغام یافته سلامت میانسالان از مرکز بهداشت شهرستان**

نام دانشگاه، نام مرکز بهداشت شهرستان، دوره گزارش دهی در قسمت بالای فرم ثبت شود.

در صورت اجرای برنامه برای کارکنان سازمان ها و موسسات، گزارش آن در فرم جداگانه ای با ذکر آیتم **کارکنان** در بالای فرم جمع بندی شود. که در این صورت نیازی به تکمیل 3 ردیف اول فرم شماره یک برای کارکنان نمی باشد.

سپس اطلاعات مربوط به جدول به صورت زیر تکمیل گردد:

فرم شماره 1 دارای 6 ستون با عناوین ردیف، عنوان، زن، مرد، جمع کل و جمع تجمعی است. هر یک از ستون های زن و مرد دارای دو زیر ستون شهر و روستا می باشد. همچنین این جدول دارای 11 ردیف برای درج عناوین برنامه می باشد. در مواردی که خانه ها هاشور خورده است، نیازی به ثبت اطلاعات   
نمی باشد.

**ستون اول** ردیف که شماره هر ردیف در آن قرار دارد.

**ستون دوم** عناوین برنامه شامل جمعیت زنان/ مردان 59-30 سال شهرستان مجری برنامه براساس آخرین سرشماری، جمعیت هدف منتخب برنامه در مراکز مجری، جمعیت زنان 59-30 ساله حداقل یکبار ازدواج کرده، تعداد مراکز مجری، تعداد پرونده های تشکیل شده، تعداد پرونده های تکمیل شده، تعداد افراد نیازمند مراقبت ممتد ، تعداد افراد مراقبت شده ( مراقبت ممتد)‌، تعداد افراد ارجاع شده به سطح تخصصی و تعداد موارد مرگ در دوره سه ماهه گزارش دهی می باشد که اطلاعات مربوط به آن ها در ردیف مربوطه ثبت می شود.

**ستون سوم** که اطلاعات مربوط به زنان تحت مراقبت در آن ثبت می شود.

**ستون چهارم** که اطلاعات مربوط به مردان تحت مراقبت در آن ثبت می شود.

**ستون پنجم** که جمع زنان و مردان شهری و روستایی تحت مراقبت در آن ثبت می شود.

**ستون ششم** ستون جمع تجمعی پرونده های تشکیل شده و پرونده های تکمیل شده، افراد نیازمند مراقبت ممتد، افراد مراقبت شده ( مراقبت ممتد )‌، افراد ارجاع شده به سطح تخصصی و تعداد موارد مرگ است که اطلاعات فرم جاری گزارش دهی با عدد جمع تجمعی فرم گزارش دوره گزارش دهی قبلی جمع شده و در این ستون ثبت می شود.

**ردیف اول:** جمعیت زنان/ مردان 59-30 سال شهرستان به تفکیک شهر و روستا بر اساس آخرین سرشماری( ابتدای سال 1395)، در ستون مربوطه و جمع کل آن در ستون جمع درج گردد.

**ردیف دوم:** جمعیت گروه هدف منتخب( جمعیت تحت پوشش میانسالان مراکز بهداشتی درمانی شهرستان)در مراکز مجری به تفکیک شهر و روستا، یک بار در ابتدای سال تعیین و در خانه های ستون مربوطه قرار گرفته و در صورت تغییر تعداد جمعیت گروه هدف در سال های بعد این تغییرات اعمال می گردد.

**ردیف سوم:** جمعیت زنان 59-30 ساله حداقل یکبار ازدواج کرده به تفکیک شهر و روستا، یک بار در ابتدای سال تعیین و در خانه های ستون مربوطه قرار گرفته و جمع کل آن در ستون جمع درج گردد.

**ردیف چهارم:** تعداد کل مراکز شهری، روستایی، شهری روستایی مجری برنامه در این ردیف ثبت می شود.

**ردیف پنجم:** تعداد پرونده های تشکیل شده نیز از فرم های ماهانه ارسالی از محیط استخراج و با هم جمع شده و در خانه مربوطه ثبت شود. همچنین تعداد جمع تجمعی پرونده های تشکیل شده در دوره گزارش دهی قبلی با عدد گزارش فعلی جمع شده و در خانه تجمعی قرار می گیرد، به طوری که همیشه عدد این خانه، آخرین تعداد پرونده های تشکیل شده را نشان می دهد.

**ردیف ششم**: تعداد پرونده های تکمیل شده در دوره گزارش دهی از فرم های ارسالی ماهانه محیط استخراج و با هم جمع شده و در خانه ستون مربوطه ثبت شود. همچنین جمع تجمعی تعداد پرونده های تکمیل شده از ابتدای برنامه در همین ستون ثبت می شود.

**ردیف هفتم**: تعداد افراد نیازمند مراقبت ممتد در دوره سه ماهه گزارشدهی از فرم های ارسالی ماهانه محیط استخراج و با هم جمع شده و در خانه ستون مربوطه ثبت شود. همچنین جمع تجمعی تعداد افراد نیازمند مراقبت ممتد از ابتدای برنامه در همین ستون ثبت می شود.

**ردیف هشتم**: تعداد افراد مراقبت شده ( مراقبت ممتد )‌ در دوره سه ماهه گزارشدهی از فرم های ارسالی ماهانه محیط استخراج و با هم جمع شده و در خانه ستون مربوطه ثبت شود. همچنین جمع تجمعی تعداد افراد مراقبت شده ( مراقبت ممتد )‌ از ابتدای برنامه در همین ستون ثبت می شود.

**ردیف نهم**: تعداد افراد ارجاع شده به سطح تخصصی در دوره سه ماهه گزارشدهی از فرم های ارسالی ماهانه محیط استخراج و با هم جمع شده و در خانه ستون مربوطه ثبت شود. همچنین جمع تجمعی تعداد افراد ارجاع شده به سطح تخصصی از ابتدای برنامه در همین ستون ثبت می شود.

**ردیف دهم:** مربوط به تعداد موارد مرگ از کل جمعیت زنان و مردان 59-30 سال **دارای پرونده** در منطقه تحت پوشش مرکز ارائه خدمات شهرستان می باشد(استخراج از دفاتر ثبت میانسالان) که در ردیف نهم جدول شماره 1 گزارش مراکز ارائه خدمات ثبت شده است.

**ردیف یازدهم:** مربوط به تعداد موارد مرگ از کل جمعیت زنان و مردان 59-30 سال در منطقه تحت پوشش مرکز ارائه خدمات شهرستان می باشد که در ردیف آخر جدول شماره 1 گزارش مراکز ارائه خدمات ثبت شده است.

**دستورالعمل تکمیل جدول شماره 2 گزارش ارزیابی دوره ای سلامت زنان میانسال از مرکز بهداشت شهرستان**

جدول شماره 2 دارای 3 ستون اصلی می باشد. ستون اول به عنادین تشخیص و طبقه بندی و نتیجه ارزیابی هایی مانند پاپ اسمیر یا ماموگرافی اختصاص دارد. دو ستون اصلی بعدی اطلاعات شهر و روستا را از یکدیگر تفکیک می نماید. همه اطلاعات مورد نیاز برای شهر و روستا مشابه و شامل موارد زیر است:

**زیر ستون اول** ستون شهر و روستا مربوط به تعداد افراد طبیعی یا سالم یا مطلوب در تشخیص و طبقه بندی است که برای هر یک از عناوین تشخیص، طبیعی یا سالم یا مطلوب بوده اند در خانه زیر ستون اول تعداد افراد طبیعی مرتبط با هر تشخیص به تفکیک شهر وروستا در ستون های مربوطه ثبت می شود.

**زیر ستون دوم** مربوط به تعداد افراد بیمار، غیر طبیعی یا نامطلوب برای هر یک از ردیف های تشخیص به تفکیک شهر وروستا می باشد که حداقل یک کد غیر طبیعی برای عنوان مربوطه داشته اند.

**زیر ستون سوم** به تعداد موارد هر یک از کدهای تشخیص موجود در بخش تشخیص و طبقه بندی فرم ارزیابی دوره ای سلامت اختصاص دارد که از گزارش ماهانه مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه استخراج و پس از جمع بندی گزارش سه ماهانه مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت زنان میانسال در مرکز بهداشت شهرستان تکمیل و به مرکز بهداشت استان ارسال می گردد. این موارد برای هر ردیف، مواردی هستند که در دوره گزارش دهی برای آنان مشکل خاص سلامتی تشخیص داده شده است. برخی خانه ها در ستون های مربوط به کدهای تشخیصی هاشور دارد و نشانه آن است که برای آن کد ها زیر مجموعه تشخیصی وجود ندارد.

روشن است که این کدها فقط کدهای اصلی هریک از موارد تشخیص و طبقه بندی بوده و زیر کدهای آن ها را شامل نمی شود. برای برخی از زیر مجموعه های تشخیصی مانند تغذیه، فعالیت جسمانی، استعمال دخانیات و الکل و مواد مخدر به دلیل اهمیت آن ها، ردیف جداگانه در نظر گرفته شده است.

توجه: تکمیل جدول شماره 2 فرم گزارش دهی مراقبت های ادغام یافته سلامت میانسالان برای برنامه سلامت مردان مشابه مراقبت های ادغام یافته سلامت بانوان می باشد با این تفاوت که موارد زیر مورد توجه قرار می گیرد:

1. ردیف های اختصاصی سلامت زنان حذف شده است.

2. گزارش زیر کدها براساس کدهای سلامت مردان ثبت می شود. این زیر کدها در مورد ردیف های باروری، موربیدیتی ادراری تناسلی و سرطان ها متفاوت است.

**دستورالعمل تکمیل جدول شماره 3 از مرکز بهداشت شهرستان**

جدول شماره 3 برای گزارش موارد سرطان پستان در زنان تکمیل می شود. این جدول دارای 3 ستون به شرح زیر می باشد:

**ستون اول** مربوط به عناوین سرطان پستان( لبولار درجا، داکتال درجا و مهاجم) می باشد.

**ستون دوم** مربوط به **تعداد** مبتلایان هر یک از انواع سرطان پستان در هر یک از گروه های سنی زنان میانسال می باشد که عدد مربوطه در خانه مورد نظر نوشته می شود.

ستون سوم مربوط به نتیجه درمان مبتلایان به هر یک از انواع سرطان پستان می باشد که تعداد آن در خانه مورد نظر ثبت می شود.

سپس در زیر جدول سرطان پستان، تعداد کل موارد نمونه گیری اسمیر(توسط ماماهای دولتی یا خصوصی) در واحدهای ارائه دهنده خدمات تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان به تفکیک شهر و روستا نوشته می شود.

پس از ثبت نام تکمیل کننده و تأیید کننده گزارش و امضای آنان و ثبت تاریخ تکمیل فرم گزارش دهی، به ستاد استان ارسال می گردد.

توجه:

ضروری است **کلیه جزئیات ارائه شده** در مورد همخوانی آمار کدها ی مربوطه در دستورالعمل تکمیل جدول شماره 2 **در مراکز ارائه خدمت**، در جمع آوری گزارش آماری نیز توسط کارشناس ستادی مورد بررسی و توجه قرار گیرد.