

فواصل زمانی و نحوه انجام خدمات پیگیری

پیگیری از جانب مرکز بهداشتی درمانی برای مشکلات سلامتی به صورت تلفنی یا مکاتبه یا از طریق داوطلبین بهداشتی صورت می گیرد. تکرار پیگیری برای دریافت نتایج پاراکلینیک و تشخیص نهایی حداکثر تا سه ماه ، هر ماه یک بار قابل انجام می باشد.. انجام ارزیابی دوره های مجدد سه سال بعد برای افراد فاقد مشکل صورت میگیرد. پیگیری سایر مواردی که در حیطه شیوه زندگی، سلامت باروری و سلامت عمومی نیازمند پیگیری می باشد، با تواتر و تناوب زمانی زیر انجام می شود.

۱ - تواتر و تناوب زمانی خدمات شیوه زندگی

خدمات بر حسب وضعیت مراجعه کننده					زمان	
وجود بیماری مرتبط با شیوه زندگی	فاقد مشکل یا شکایت خاص	استعمال دخانیات	تغذیه یا فعالیت فیزیکی نامطلوب	تن سنجی نامطلوب (چاقی، اضافه وزن، چاقی شکمی)		
تن سنجی، محاسبه BMI، بررسی و مشاوره برای ارتقای مرحله SOC، آموزش خود مراقبتی ارائه متون آموزشی مربوطه، ارجاع به کارشناس تغذیه یا پزشک	آموزش خود مراقبتی ارائه متون آموزشی مربوطه و تعیین زمان مراجعه بعدی برای سه سال بعد در صورت عدم وجود مشکل	بررسی و مشاوره برای ارتقای مرحله SOC	بررسی و مشاوره برای ارتقای مرحله SOC	تن سنجی، محاسبه BMI تشخیص، بررسی و مشاوره برای ارتقای مرحله SOC	ارزیابی دوره ای یا مراجعه موردی	
کنترل تأثیر اقدامات و در صورت لزوم ارجاع مجدد به پزشک برای تغییر روش مداخله	تکرار پیگیری ارائه نتایج تا حد اکثر سه ماه هر ماه یک بار، آموزش خود مراقبتی، انجام ارزیابی دوره های مجدد سه سال بعد	بررسی تأثیر اقدامات در تغییر مرحله SOC و شروع درمان	بررسی تأثیر اقدامات در تغییر مرحله SOC و توصیه برای تغییر فعالیت فیزیکی	تن سنجی، محاسبه BMI بررسی تغییر مرحله SOC و توصیه های تغذیه سالم بر مبنای هرم و فعالیت فیزیکی	هفته چهارم	
کنترل تأثیر اقدامات و در صورت لزوم ارجاع مجدد به پزشک برای تغییر روش مداخله		کنترل تأثیر اقدامات و در صورت لزوم تغییر روش مداخله	کنترل تأثیر اقدامات و در صورت لزوم تغییر روش مداخله	محاسبه BMI کنترل تأثیر رژیم غذایی و توصیه های فعالیت بدنی	ماه ۳	
کنترل تأثیر اقدامات و در صورت لزوم ارجاع مجدد به پزشک برای تغییر روش مداخله		بررسی ماندگاری رفتار و در صورت لزوم ارجاع یا تغییر روش مداخله مانند شروع دارو و...			ماه ۶	
		پیگیری و کنترل ماندگاری رفتار و آموزش خود مراقبتی			ماه ۹	
		ارزشیابی و کنترل تثبیت وضعیت و ماندگاری رفتار			انجام تن سنجی محاسبه BMI و بررسی ماندگاری رفتار	ماه ۱۲
پیگیری وضعیت بیمار بر حسب نوع بیماری با نظر پزشک		انجام ارزیابی دوره ای بعدی در پایان سال سوم	کنترل تثبیت وضعیت سالانه			سال دوم
			کنترل تثبیت وضعیت سالانه			سال سوم

۳- توالی و تناوب زمانی خدمات سلامت عمومی

خدمات بر حسب وضعیت مراجعه کننده							زمان
فقد مشکل یا شکایت خاص	افسردگی، اضطراب	استئوپروزیس	درد قفسه صدی	دیس لیپیدمی	دیابت	فشار خون	زمان
آموزش خودمراقبتی ارائه متون آموزشی مربوطه و تعیین زمان مراجعه بعدی برای سه سال بعد در صورت عدم وجود مشکل برای انجام خدمات ارزیابی دوره ای بالینی و پاراکلینیک	پرسیدن سؤالات غربالگری و در صورت پاسخ مثبت انجام سؤالات تشخیصی تکمیلی و تشخیص نهایی و شروع درمان آموزش خانواده و بیمار در مورد مصرف داروها یا در صورت لزوم ارجاع	بررسی عوامل خطر و گروه بندی فرد بر اساس راهنمای بالینی و انجام توصیه ها و اقدامات لازم بر اساس گروه بندی انجام شده	بررسی علائم و تشخیص و انجام توصیه های لازم غیر دارویی و دارویی و آزمایشگاهی و در صورت لزوم ارجاع	کنترل چربی خون رژیم و توصیه های لازم یا شروع دارو	بررسی سوابق بیماری فردی و خانوادگی و تشخیص و طبقه بندی و انجام توصیه های لازم پس از قطعی شدن تشخیص آزمایشگاهی	بررسی فشار خون و سوابق بیماری فردی و خانوادگی و تشخیص و طبقه بندی و انجام توصیه های لازم و آموزش خودمراقبتی	ارزیابی دوره ای یا مراجعه موردی
-	بررسی نحوه مصرف داروها، ثبت پاسخ درمانی و عوارض دارویی داروها	-	-	-	-	-	هفته دوم
-	بررسی از نظر پاسخ درمانی و عوارض دارویی در صورت لزوم تغییر دارو یا ارجاع	کنترل تأثیر اقدامات و در صورت لزوم ارجاع مجدد پزشک برای تغییر روش مداخله	بررسی تأثیر اقدامات مراجعه اول فالوآپ بر اساس نتایج اقدامات یا نتیجه ارجاع	بررسی انجام توصیه ها، انجام درمان و عوارض دارویی	بررسی تأثیر مداخله توصیه برای تغییر فعالیت فیزیکی	کنترل تأثیر توصیه ها رژیم غذایی و توصیه های فعالیت بندی و در صورت لزوم تجویز دارو	هفته چهارم
تکرار پیگیری ارائه نتایج تا حداکثر سه ماه هر ماه یک بار، آموزش خودمراقبتی ، انجام ارزیابی دوره ای بعدی در پایان سال سوم	پزشک ترجیحاً بیمار را از نظر پاسخ درمانی و عوارض دارویی بر طبق برنامه تعیین شده در پسخوراند روانپزشک یا پزشک عمومی دوره دیده ویزیت می کند. در غیر این صورت تا شش ماه بیمار به صورت هر ماه ویزیت می شود. برای قطع درمان، بیمار به صورت غیر فوری به روانپزشک یا پزشک عمومی دوره دیده ارجاع می شود. پیگیری سه ماهانه برای تأمین دارو در صورت نیاز به ادامه کنترل دارویی	بررسی انجام توصیه ها و کنترل رفتار و ماندگاری آن و در صورت لزوم ارجاع	در صورت لزوم ادامه درمان	بررسی انجام توصیه ها، انجام درمان و عوارض دارویی	تجویز دارو در صورت لزوم	کنترل تأثیر و یا تغییر دارو	ماه ۳
		پیگیری یا شروع پیشگیری یا درمان دارویی در صورت لزوم بر اساس نتایج فالوآپ	فالوآپ هر سه ماه در صورت لزوم ادامه درمان دارویی، آموزش خودمراقبتی ، ارجاع در صورت لزوم و پیگیری بازخورد ارجاع	کنترل تأثیر و یا تغییر دارو و در صورت لزوم ارجاع			ماه ۶
		ادامه درمان دارویی در صورت لزوم		مراقبت و کنترل ، پیگیری درمان دارویی و در صورت لزوم ارجاع هر سه ماه یکبار کنترل و آموزش خودمراقبتی برای کاهش مراجعات و در صورت انجام صحیح خودمراقبتی کنترل هر ۶ ماه یک بار			ماه ۹
		فالوآپ و در صورت لزوم تجویز دارو پیگیری و کنترل		هر سه ماه یکبار کنترل و آموزش خودمراقبتی برای کاهش مراجعات و در صورت انجام صحیح خودمراقبتی، کنترل هر ۶ ماه یک بار پیگیری و کنترل و تأثیر اجرای درمان و خودمراقبتی ، کنترل چربی خون و سایر عوامل خطر			ماه ۱۲
	پیگیری سالیانه برای بررسی عود بیماری یا عدم کنترل آن	در صورت لزوم دانسیتومتری هر دو سال و یا ادامه درمان بر اساس راهنمای بالینی	فالوآپ سالانه و تأمین داروی مورد نیاز	کنترل سالانه چربی خون و سایر عوامل خطر			سال دوم سال سوم

در مورد بیماران دوقطبی و سایکوتیک ، پزشک ترجیحاً بیمار را از نظر پاسخ درمانی و عوارض دارویی بر طبق برنامه تعیین شده در پسخوراند روانپزشک یا پزشک عمومی دوره دیده ویزیت می کند.

در مورد سایکوز تا دو ماه، هر دو هفته توسط پزشک ویزیت شود در پایان ماه اول جهت ویزیت به پزشک تخصصی سطح سوم ارجاع داده شود. پس از آن پیگیری توسط پزشک هر ماه یک بار و توسط پزشک سطح تخصصی هر سه ماه یک بار خواهد بود. این نحوه پیگیری تا زمانی که پزشک تخصصی سطح سوم مناسب بداند ادامه خواهد داشت.

قطع درمان یا کاهش دوز داروتنها توسط پزشک تخصصی سطح بالاتر یا بر اساس دستور وی انجام می گردد.

همواره کاهش دوز یا قطع درمان تدریجی می باشد.