

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

موضوع: نشست توجیهی پرونده الکترونیک

با سلام و احترام

پیرو نشست توجیهی پرونده الکترونیک در تاریخ های ۹۶/۴/۲۷ و ۹۶/۵/۱ ضمن تشکر از همکاری کارشناس/ کارشناسان محترم برنامه مادران در جلسات فوق، به منظور یکسان سازی و کاهش ابهامات ایجاد شده در سامانه الکترونیک، موارد زیر اعلام می گردد:

۱. آزمایش های روتین هر دو نوبت ۱۰-۶ هفته بارداری و ۳۰-۲۴ بارداری با نقش ماما یا پزشک قابل ثبت است. محدوده طبیعی در آزمایش ها حتماً با استفاده از کتاب مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران (پ۱۶) کنترل شده و در صورت غیرطبیعی بودن به پزشک ارجاع گردد.

۲. در آزمایش های غیر روتین زمانی که مادر چک هموگلوبین (HB) دارد جهت ثبت از منوی آزمایش/ثبت نتایج گزینه CBC Indices انتخاب شود.

۳. آزمایش قند خون دو ساعته (BS_{2h}) هم در همین قسمت تحت عنوان blood sugar post prandial (۲h) قابل ثبت است.

۴. در آزمایش های روتین مرحله اول، BUN برای مادر درخواست می شود. برخی آزمایشگاه ها نتیجه اوره را اعلام می کنند. بنابراین جهت تبدیل اوره به BUN عدد مورد نظر می بایست در ۰/۴۷ ضرب شود. محدوده طبیعی BUN ۴۰-۱۵ می باشد. (برای تبدیل عدد BUN به اوره، عدد مورد نظر در ۲/۱۴ ضرب می شود. محدوده طبیعی اوره ۲۰-۸ می باشد.)

۵. مراقبت های باردار با نقش بهورز، مراقبت سلامت و ماما قابل ثبت است. با توجه به نامه شماره ۳۰۲/۳۹۴۷ مورخ ۹۶/۳/۱۶ قرار است در سامانه برای ماماهايي که دو نقش مراقبت سلامت و ماما برای آنها تعریف شده است، نقش مراقب ماما ایجاد شود و نقش های مجزای ماما و مراقب سلامت قبلی برای آن فرد حذف گردد تا ماماها جهت انجام مراقبت ها نیاز به تغییر نقش نداشته باشند.

۶. تمامی بیماریهای شناسایی شده در مادران باردار حتماً باید در قسمت ثبت وقایع/ بیماریها ثبت گردد.

۷. در صورت وقوع مرگ مادر فعلاً ثبت مرگ مادر انجام نشود. چون در این صورت فرم ها غیرفعال شده (پنهان شده) و فرم های مربوط به مراقبت های انجام شده جهت پرسش گری و بررسی مرگ مادر قابل دستیابی نخواهد بود.

۸. در صورتی که ختم بارداری انجام شده (به دلیل سقط یا زایمان) و گیرنده خدمت مجدد باردار است، تا اصلاح سامانه می بایست گزینه تکرار فرم های مرتبط انتخاب و مجدد تکمیل شود.
۹. برای ثبت پس خوردن از سطوح تخصصی فعلاً از دو روش زیر اقدام گردد:
 - اگر مادر در مراقبت روتین به ما مراجعه کرده در بخش توضیحات که آخر هر مراقبت وجود دارد پس خوردن ثبت شود.
 - اگر مادر در زمان غیر از مراقبت روتین مراجعه کند با نقش مراقب سلامت در قسمت ارائه خدمت/ اقدام متن آزاد را انتخاب کرده، در بخش توضیحات پس خوردن ثبت شود. اگر مادر نیاز به پیگیری دارد تاریخ پیگیری بعدی درج شود.
۱۰. در زمانی که مادر وزن گیری مناسب ندارد، برای کنترل وزن (به طور مثال دو هفته آینده یا یک ماه بعد) طبق بسته خدمت از راههای زیر اقدام شود:
 - در نقش ماما از منو ارائه خدمت/ سایر مراقبت ها/ مراقبت ویژه بارداری و زایمان را باز کرده و عنوان وزن گیری نامناسب بارداری انتخاب و مراقبت لازم انجام شود.
 - در نقش بهورز یا مراقب سلامت، عنوان مراقبت خارج از موعد مقرر (غیر پزشک) در لیست مراقبت های مادر انتخاب و مراقبت مادر و ثبت وزن انجام شود.
- ضمناً جهت بررسی، مراقبت های فوق را می توان از منوی گزارش ها/ خلاصه پرونده الکترونیک/ مراقبت های انجام شده مشاهده کرد.
۱۱. با انتخاب خدمت گیرنده در صفحه خلاصه پرونده الکترونیک میزبان علائم حیاتی و وزن مادر در آخرین مراقبت انجام شده در بالای صفحه قابل مشاهده است. با کلیک بر روی علامت نمودار ها روند موارد قابل نمایش و تحلیل است.
۱۲. ثبت فرم غربالگری تغذیه یکبار در بارداری باید تکمیل گردد و با نقش مراقب سلامت قابل انجام است. در صورت نیاز به تکرار مطابق بسته خدمت و یا پس خوردن، گزینه تکرار انتخاب و غربالگری انجام شود.
۱۳. در صورت کامل نبودن جدول ایمن سازی گیرنده خدمت، ثبت تزریق واکسن توام با نقش مراقب قابل انجام است.
۱۴. در مادر RH- با همسر RH+ پس از انجام آزمایش کومبس غیرمستقیم و درخواست و تزریق آمپول روگام نسبت به ثبت آن در منو ارائه خدمت/ ثبت دارهای مصرفی/ ضد ایمونوگلوبولین دی انتخاب و ثبت شود.
۱۵. تاریخ پیگیری در مراقبت های روتین در سامانه به صورت پیش فرض بوده و مراقب سلامت یا ماما با توجه به

شماره ۳۰۲۵/۷۳۸۶
تاریخ ۱۳۹۶/۰۵/۰۹

نماد

وضعیت مادر تاریخ مراقبت و پیگیری بعدی را می بایست انتخاب نماید. لیست پیگیری ها و لیست تماس ها نیز در منو ارائه خدمت قابل نمایش است.

۱۶. هر مادری که برای تشکیل پرونده و دریافت مراقبت ها -در هر سنی از بارداری- مراجعه می کند می بایست ابتدا فرم شرح حال اولیه بارداری تکمیل شود و سپس مطابق با هفته بارداری مراقبت ها را ارائه دهد. بر طبق آن ارجاع جهت ویزیت به پزشک انجام گردد.

۱۷. ارجاع به پزشک و کارشناس روان و کارشناس تغذیه با نقش ماما، ارجاع به ماما و پزشک با نقش بهورز یا مراقب سلامت قابل انجام می باشد.

۱۸. مراقبت ۶-۱۰ هفته بارداری تا هفته ۱۳ بارداری قابل ثبت و تکمیل می باشد. مراقبت ۱۶ تا ۲۰ بارداری از هفته ۱۴ بارداری در لیست مراقبتهای مادر قرار می گیرد. بنابراین مادرانی که در هفته ۱۴ یا ۱۵ بارداری مراجعه می کنند از فرم مراقبتی (۱۶-۲۰) جهت ثبت مراقبت استفاده گردد.

۱۹. منظور از انجام کامل مراقبت پیش از بارداری، تکمیل مراقبت و شرح حال پیش از بارداری و تکمیل فرم ثبت نتایج آزمایش هاست.

دکتر محمد اسماعیل مطلق
مدیر کل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس