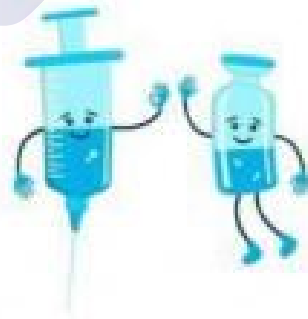


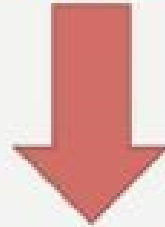


راهنمای سامانه سیب

واکسیناسیون آنفلوانزا



انتخاب خدمت گیرنده تحت پوشش
(ویا به صورت مهمان) ویا ثبت نام
خدمت گیرنده



انتخاب مراقبت واکسیناسیون
آنفلوآنزا
از منو ارائه خدمت، فهرست مراقبتها



ثبت واکسن در صورت مجاز به دریافت
واکسن
(در پایان تکمیل فرم مراقبت واکسن آنفلوآنزا)

نگاه کلی
بر فرآیند
ثبت
واکسیناسیون
آنفلوآنزا



ورود آدرس سامانه سیب در مرورگر

سامانه
یکپارچه
پیدا کننده

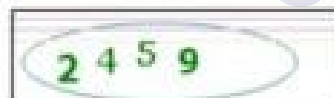


?

ورود به سامانه سیب [امشبان]

لطفا شماره ملی و کلمه عبور خود را وارد نمایید

<input type="text"/>	شماره ملی
<input type="text"/>	رمز عبور



متن تصویر را وارد نمایید

متن تصویر را وارد نمایید

کلمه عبور را فراموش کرده ام

ورود به سامانه

۱) ترجیحا از آخرین نسخه مرورگر کروم یا فایرفاکس استفاده کنید

۲) آدرس سامانه سیب را در مرورگر وارد نمایید

۳) نام کاربری و کلمه عبور که همان کد ملی است را در کادرهای روبرو وارد کنید

۴) متن تصویر را وارد نمایید

1- سر شغری، سالمه از جمعیت تحت پوشش و ثبت اطلاعات

2- آموزش ضروری جلب مشارکت آنان در زمینه های مختلف از طریق تشکیل گروه های داوطلب و شورای محلی بهداشت

3- ارائه خدمات بهداشت خانواده شامل مراقبت های دوران بارداری، زایمان و شیردهی، مراقبت از کودکان زیر 5 سال مراقبت از دانش آموزان مدارس، مراقبت های مربوط به تنظیم خانواده وکنترل سایر کودکان، بیماری های عفونی، ترک و یا تاخیر در مراجعه از طریق بازديد منزل، مراقبت سالمندان

4- خدمات مربوط به مراقبه با بیمار با شامل بیمارانی: اختلال عوارض پیشگیری و پیگیری در محل، عوارضی که باید تحت پوشش مراقبت باشند مانند: حمل، جنام، مالاریا تبیه کام خون، از بیمار این تب، خار و مشکوک به مالاریا، تالارمیر، سمعاری، بیماری محیط به منظور اثر و کشی، کمک های اولیه و درمان های غلظتی بخصوص در مورد بیمار برای کاهش غلظت غلظت های حاد تنفسی و بیمار برای اسهال

5- فعالیت های بهداشتی، مدینه شامل

- بازديد از مکان های تهیه و توزیع انگشتی و فروش مواد انگشتی و مصرفی
- بهداشت محیط و مدارس
- بهداشت اسباب، بهمان های محیط
- توجه به سمع آوری مواد و آلوده باشد دفع بهداشتی زیاده
- نظارت بر کارخانه کار در آب های آشامیدنی
- شرکت در اختیارات پروژه های بهداشتی و نگهداری آن ها

6- خدمات مربوط به بهداشت حرفه ای شامل:

- بازديد از کارگاه های خشکی و غیر خشکی
- ارائه خدمات بهداشتی در مکانی به شاغلین کارگاه های تحت پوشش

7- جمع آوری ثبت و نگهداری آثار و تنظیم گزارش

8- پیشگیری و مراقبت از بیمار برای فشار خون، دیابت، تنفسی، حوادث، سرطان و آموزش جهت انجام غربالگری نورادان

9- آموزش تغذیه سالم به مردم و پیشگیری از بیماری های مرتبط با تغذیه

10- این سامانه یک ابزار کمکی است و مسئولیت تشخیص و اقدام در خصوص افراد به عهده اقدام کننده می باشد.

☐ مطالب فوق را مطالعه نموده ام و موافقت خود را با شرایط ذکر شده اعلام می دارم.

ثبت و ورود به سیستم

پس از اولین ورود شما به سامانه،
صفحه شرح وظایف برای شما
نمایش داده می شود که پس از
انتخاب "مطالب فوق را مطالعه
نموده ام و موافقت خود را با شرایط
ذکر شده اعلام می دارم"،
به روی دکمه "تأیید و ورود به
سیستم" کلیک نمایید



پس از ورود به سامانه با صفحه میز کار مراقب سلامت روبرو خواهید بود.

مراقب سلامت
همان نقشی است
که برای شما جهت
تکمیل فرم
واکسیناسیون و
ثبت واکسن تعریف
شده است

اولین گام اینست که بایستی از وجود یا عدم وجود پرونده الکترونیک فرد خدمت گیرنده در سامانه اطمینان حاصل کرد. برای اینکار از منو ثبت نام و سرشماری گزینه "جستجوی خدمت گیرنده" را انتخاب نمایید

- تبت نام خدمت گیرندگان
- قبوریت خدمت گیرندگان
- جستجوی خدمت گیرنده
- قبوریت خانوار ها
- قبوریت افراد فوت نشده
- پرده اعضا
- قبوریت هزاره سی تخت پوشش
- هرم سنی جمعیت
- مهاجرت
- قبوریت دائمی آموزان



دریافت اطلاعات خدمت گیرنده

9

1

شماره ملی

یا بی بی زاد

نام و نام خانوادگی :

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان شبکه بهداشت و درمان اصفهان 1 مرکز خدمات جامع سلامت شهری
نواب صفوی پایگاه سلامت شماره یک نواب صفوی

تحت پوشش مرکز :

32275358 ..

شماره تلفن مرکز :

1171911668

کد خانوار :

نام پزشک خانواده :

درکادر بالا،شماره ملی خدمت گیرنده را وارد نموده و
سپس دکمه دریافت اطلاعات خدمت گیرنده را کلیک
نمایید. چنانچه فرد دارای پرونده الکترونیک درسامانه
سیب باشد اطلاعات ایشان نمایش داده می شود.

المشاكل التي تواجهها المرأة في العمل

📌 **مع القربى مناجات** **سبحه** **عبدالقيوم**



پس از ورود به مسیر انتخاب خدمت گیرنده مهمان، در این مرحله و در کادر مربوطه کد ملی خدمت گیرنده را وارد کرده و پس از ورود اطلاعات تاریخ تولد، کلید انتخاب را کلیک نماید

توجه: زمانی که یک خدمت گیرنده را انتخاب میکنید، نام ایشان در زیر منوی اصلی درج می شود. بنابراین ثبت واکسن آنفلوانزا، مربوط به همین شخص خواهد بود. چنانچه نفر بعدی مراجعه نمود نسبت به انتخاب شخص جدید از مسیر گفته شده اقدام نمایید.

مدیریت سامانه • ثبت نام و سرشماری • ارائه خدمت • ثبت وقایع • آزمایش ها • گزارش ها • پیام ها • منشور اخلاقی تیم سلامت

خانه بهداشت • خدمت گیرنده • فهرست خانوار



نام خانوادگی: ...
26 سال و 17 روز
مشاهده سوابق

فهرست مراقبتها

پس از پذیرش فرد صفحه فهرست مراقبت های انجام نشده نمایش داده میشود. لطفا فقط و فقط مراقبت "واکسیناسیون آنفلوانزا" را انتخاب فرمایید.

مراقبت های انجام نشده | مراقبت های انجام شده | مراجعه با شکایت

عوارض واکسیناسیون کرونا

واکسیناسیون آنفلوانزا

ارزیابی و شناسایی افراد مشکوک به آسم (18 تا 29 سال) - غیر پزشک

پیگیری و مراقبت بیماران آسم - غیر پزشک

ارزیابی تطابق توده بدنی (BMI) جوانان (18 تا 29 سال)

ارزیابی سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)

ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون با (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)

بررسی عامل خطر ابتلای ناهنجاری های ژنتیک (غیر پزشک)

مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان (18 تا 29 سال)


واکسیناسیون تأخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول (غیر پزشک)

واکسیناسیون تأخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت دوم (غیر پزشک)

واکسیناسیون تأخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت سوم (غیر پزشک)

مراقبت پیگیری بیماران COVID-19

با توجه به واکسیناسیونهای انجام شده در سالهای گذشته، ممکن است مراجعه کننده سال گذشته این مراقبت را دریافت کرده باشد بنابراین پس از انتخاب فرد مراقبت واکسیناسیون آنفلوآنزا در صفحه "مراقبتهای انجام نشده" نیست.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان نظام پزشکی
دفتر نظام پزشکی

فهرست مراجعین

🔍

مراجعه به پزشک

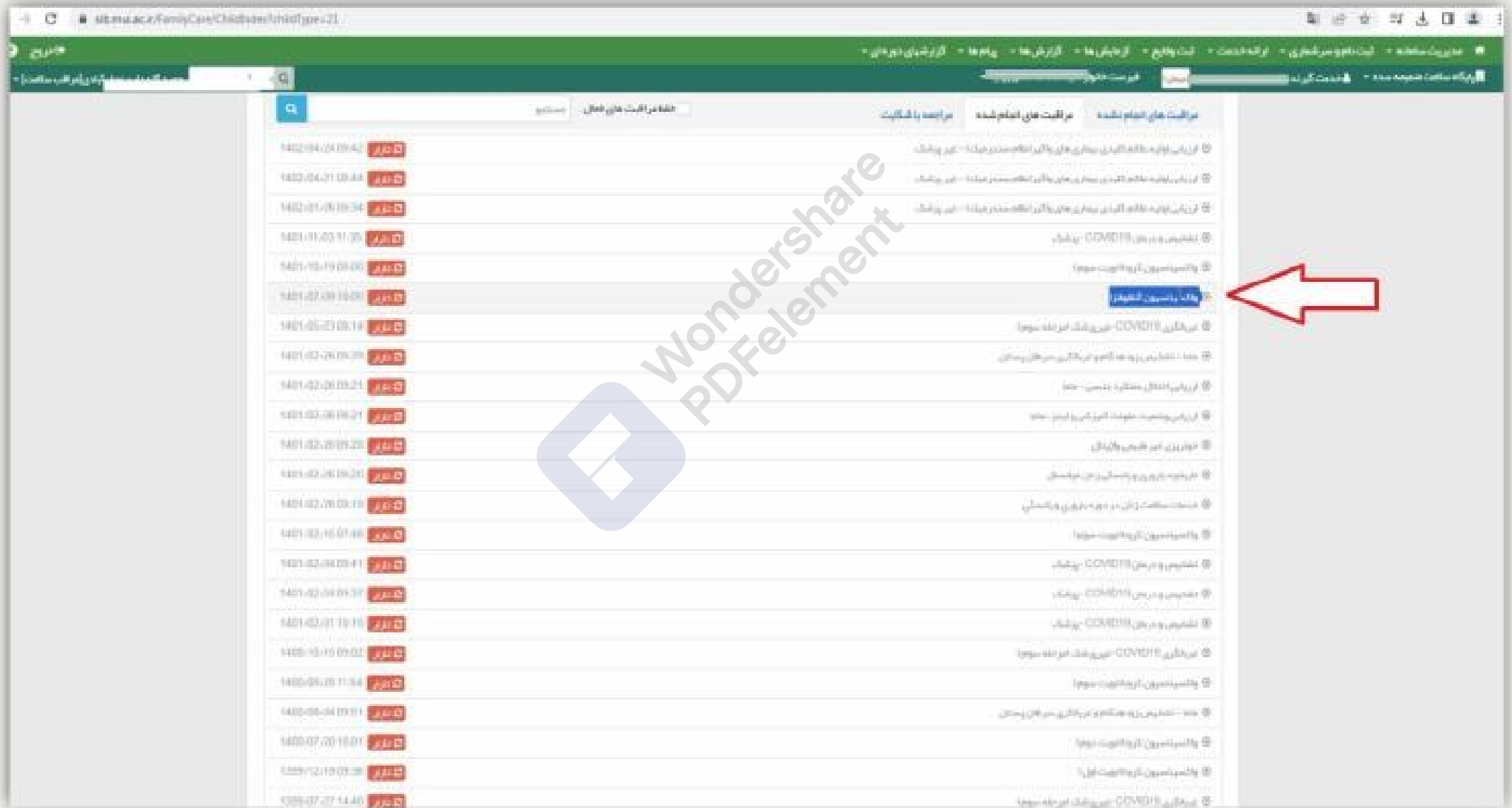
مراجعه به پزشک

مراجعه به پزشک

مراجعه به پزشک

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ مراجعه	ساعت مراجعه	پزشک	شرح حال	تشخیص	توصیه
1	دکتر محمد علی...	1402/05/01	08:30	دکتر...	...	...	...
2	دکتر...	1402/05/01	09:00	دکتر...	...	...	...
3	دکتر...	1402/05/01	09:30	دکتر...	...	...	...
4	دکتر...	1402/05/01	10:00	دکتر...	...	...	...
5	دکتر...	1402/05/01	10:30	دکتر...	...	...	...
6	دکتر...	1402/05/01	11:00	دکتر...	...	...	...
7	دکتر...	1402/05/01	11:30	دکتر...	...	...	...
8	دکتر...	1402/05/01	12:00	دکتر...	...	...	...
9	دکتر...	1402/05/01	12:30	دکتر...	...	...	...
10	دکتر...	1402/05/01	13:00	دکتر...	...	...	...
11	دکتر...	1402/05/01	13:30	دکتر...	...	...	...
12	دکتر...	1402/05/01	14:00	دکتر...	...	...	...
13	دکتر...	1402/05/01	14:30	دکتر...	...	...	...
14	دکتر...	1402/05/01	15:00	دکتر...	...	...	...
15	دکتر...	1402/05/01	15:30	دکتر...	...	...	...
16	دکتر...	1402/05/01	16:00	دکتر...	...	...	...
17	دکتر...	1402/05/01	16:30	دکتر...	...	...	...
18	دکتر...	1402/05/01	17:00	دکتر...	...	...	...
19	دکتر...	1402/05/01	17:30	دکتر...	...	...	...
20	دکتر...	1402/05/01	18:00	دکتر...	...	...	...

در این صورت به صفحه مجاور آن یعنی "مراقبتهای انجام شده" مراجعه نموده و از این مسیر نسبت به **تکرار** مراقبت مذکور اقدام نمایید



اما در صورتیکه بعد از جستجوی فرد از مسیر مشخص شده
در اسلاید ۷ راهنما ، متوجه شدید که فرد ثبتنام سامانه نمی باشد،
مطابق مسیر مشخص شده در اسلاید بعد اقدام نمایید:



سازمان
تکلیف
تکلیف

خروج

ثبت نام و سرشماری + ارائه خدمت + ثبت وقایع + آزمایش ها + گزارش ها + گزارش خدمات + مدیریت سامانه +

در قالب سلامت

برای ثبت نام فرد از منو ثبت نام و سرشماری
و سپس انتخاب گزینه ثبت نام خدمت
گیرندگان اقدام نمایید



- ثبت نام خدمت گیرندگان
- فهرست خدمت گیرندگان
- جستجوی خدمت گیرنده
- فهرست خانوارها
- فهرست افراد فوت شده
- بیمه اعضا
- فهرست مدارس تحت پوشش
- هرم ملی جمعیت
- مهاجرت
- فهرست دانش آموزان

فهرست بیمه علی

گشتی فشارخون

ثبت حرکت

ثبت

ثبت

خانوارهای معرفی

ثبت

واکسن

ثبت

اقدام

گزارش

مراقبت ها

فهرست

پیشگیری ها

مراقبت ها

انواع نشده

بیمه

اعضا

فهرست

خانوارها

ثبت نام

خدمت گیرندگان

فهرست مدارس تحت پوشش

هرم ملی جمعیت

مهاجرت

فهرست دانش آموزان

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر واکسن

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر خدمت

افراد منتظر خدمت

فهرست مدارس تحت پوشش

هرم ملی جمعیت

مهاجرت

فهرست دانش آموزان

...

ملیت

شماره ملی معتبر وارد نمایید

شماره ملی

☐ سن کمتر از 1 ماه است و هنوز شماره ملی دریافت نشده است

...

سال تولد

معرفی خانوار

اگر قبلا یکی از اعضای خانوار ثبت نام شده است شماره ملی عضو خانوار ثبت نام شده را وارد کنید

بعدی

در این صفحه و در کادر ملیت نوع ملیت (ایرانی و غیرایرانی) را انتخاب نمایید.
در صورتیکه ملیت فرد ایرانی است سال تولد را با دقت وارد نموده و سپس گزینه
بعدی را انتخاب نمایید تا وارد مرحله تکمیل فرم اطلاعات فرد شوید.

نام خانوادگی	شماره ملی	شماره شناسنامه
<input type="text"/>	<input type="text" value="12800000000000000000"/>	<input type="text"/>
تاریخ تولد	جنسیت	مرکز ثبت پوشش
<input type="text" value="1350/09/24"/>	<input type="text" value="زن"/>	<input type="text"/>
گروه خونی	نوع انکسار	نوع جمعیت (مکتوب)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تلفن ثابت (در صورت وجود)	تلفن همراه	صاحب تلفن
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
پست الکترونیکی	پست الکترونیکی	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
شماره پرونده		
<input type="text"/>		
آدرس		
<input type="text"/>		
کد پستی		
<input type="text"/>		
گروه خدمت	برجه پایه اول	تاریخ اعتبار برجه
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
شماره ملی پدر	شماره ملی مادر	کد خانوار
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
وضعیت تاهل	سطح تحصیلات	نوع شغل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تعداد فرزندان	<input type="text"/>	

ثبت ✓

پس از ورود به این صفحه دریافت اطلاعات از ثبت احوال را کلیک نموده تا اطلاعات خدمت گیرنده از ثبت احوال استعلام گردد.

پس استعلام بایستی اطلاعات سایر کادریهای نمایش داده شده را به صورت دستی وارد نمایید.

ورود اطلاعات در کادریهای "مرکز تحت پوشش"، "نوع جمعیت"، "تلفن همراه"، "صاحب تلفن"، "شهر و روستا"، "آدرس"، "نسبت در خانوار" و "وضعیت تاهل" **الزامی می باشد** و در صورت خالی گذاشتن هریک سامانه اجازه ثبت نام فرد را به شما نخواهد داد.

ملیت
غیر ایرانی

شماره ملی
شماره ملی معتبر وارد نمایید

معرفی خانوار

اگر قبلاً یکی از اعضای خانوار ثبت نام شده است شماره ملی عضو خانوار ثبت نام شده را وارد کنید

بعدی

توجه فرمایید در صورتیکه ملیت فرد غیر ایرانی باشد کادر کد ملی برای شما غیر فعال خواهد بود و بعد از کلیک به روی گزینه بعدی وارد فرم ثبت نام خواهید شد که تمامی اطلاعات را باید به صورت دستی وارد نمایید!

ثبت نام

نام خانوادگی	نام	شماره ملی دریافت اطلاعات از ثبت احوال	شماره شناسنامه
آ	آ	۹ ۱۲	
تاریخ تولد	جنسیت	ملیت	مرکز تحت پوشش
1350/09/24	زن	ایرانی	...
گروه خونی	نوع اقامت	مهد کودک/محل دوره/دانش	پایگاه سلامت شماره یک نواب صفوی
...	...	...	ثبت نام مهمان
تلفن ثابت آگد شیرستان	تلفن همراه	صاحب تلفن	پست الکترونیکی
شماره تلفن همراه کد شهر		...	...
شهر/روستا	آدرس		
...			

توجه!!

در فرم تکمیل اطلاعات خدمت گیرنده، در کادر "مرکز تحت پوشش" دو گزینه را مشاهده می نمایید. گزینه اول نام پایگاهی که در آن نقش مراقب سلامت برای شما تعریف شده را نمایش می دهد و گزینه دوم "ثبت نام مهمان".

لطفاً دقت فرمایید که گزینه اول یعنی نام پایگاه را انتخاب نمایید و از ثبت نام فرد به صورت مهمان خودداری فرمایید.

ثبت نام

x

عملیات با موفقیت انجام شد

شماره ملی: 58 101

کد خانوار: 472 101

ثبت نام جدید

انتخاب خدمت گیرنده و انجام مراقبت

در صورت تکمیل
اطلاعات و ثبت نهایی
با پیغام "عملیات با
موفقیت انجام شد"
مواجه می شوید.
پس از آن گزینه انتخاب
خدمت گیرنده و انجام
مراقبت را کلیک
فرمایید

تکمیل فرم واکسیناسیون آنفلوانزا

قابل توجه همکاران گرامی!

در اسلایدهای بعدی سوالات صرفاً برای آموزش نحوه تکمیل فرم و فقط برای مشاهده پایان فرم پاسخ داده شده اند .

شما پاسخهای متناسب با شرایط فردمراجعه کننده را انتخاب نمایید

فرد در کدامیک از گروه های زیر قرار دارد؟

☒ پرسنل بهداشتی - درمانی

☐ افراد بیمار

☐ گروه های پرخطر

☐ گروه های پرخطر در جامعه ایثارگران و جانبازان

☐ گروه های آسیب پذیر

☐ هیچکدام

نوع پرسنل بهداشتی - درمانی

☒ تمامی کادر بهداشت و درمان و کارکنان خدماتی، اداری و انتظامات شامل در نظام بهداشتی - درمانی کشور

☐ کارکنان واحد های ارائه خدمات بهداشتی و درمانی نیروهای نظامی، انتظامی و امنیتی

☐ پرسنل سازمان دامپزشکی و سازمان حفاظت محیط زیست مرتبط با پرندگان

در حال حاضر مشکوک یا مبتلا به بیماری کووید-19 می باشد؟

☒ خیر

☐ بله

فرد در اولویت یک قرار دارد و در صورت نداشتن موارد منع مصرف واکسن آنفلوآنزا، می تواند واکسن را دریافت نماید .

آیا به تخم مرغ آلرژی دارد؟

☒ خیر

☐ بله

آیا مبتلا به بیماری خاد و شدید یا یا بدون تب می باشد؟

☒ خیر

☐ بله

آیا سابقه دریافت واکسن آنفلوآنزا را دارد؟

☒ خیر

☐ بله

آیا سابقه بروز گیلن باره در طی 6 هفته بعد از دریافت واکسن را داشته است؟

☒ خیر

☐ بله

آیا سابقه بیماری مزمن و زمینه ای دارد؟

☒ خیر

☐ بله

بعدی

بنابر شرایط مراجعه کننده
و انتخاب پاسخهای مربوط به
ایشان، سوالات بعدی فرم باز
می شود.

درمثال روبرو فرد دارای شرایط کاملا
نرمال است



30 سال و 2 روز

انگیزش تصویر

واکسیناسیون آنفلوآنزا

طبقه بندی

انجام واکسیناسیون

اقدامات

واکسن آنفلوآنزا را ثبت کنید

آموزش به گیرنده واکسن در زمینه گزارش عوارض ناشی از واکسیناسیون


مراجعه در صورت بروز عوارض

توضیحات

ثبت واکسن

تایید نهایی

چنانچه مراجعه کننده دارای مشکلی نباشد سامانه در طبقه بندی انجام واکسیناسیون ایشان را قرار می دهد و شما بایستی نسبت به ثبت واکسن و پس از آن تایید نهایی فرم اقدام نمایید



تاریخ دریافت، نام واکسن انفلوانزا، نوبت و سریال واکسن، را تکمیل کرده و گزینه ذخیره را کلیک فرمایید.

ثبت واکسن

ثبت واکسن جدید

شماره سریال واکسن

1519000 / 758634

نوبت

نوبت اول

واکسن

انفلوانزا (IV)

تاریخ دریافت واکسن

1401/07/21

نوع واکسن

☒ جاری
 ☐ تکمیلی

ذخیره

ردیف	شماره سریال	واکسن	نوبت	نام خدمت گیرنده	سن واکسیناسیون	سن	تاریخ واکسیناسیون *	خدمت دهنده	
1	25850006160360567831	کرونا آسترانیکا - Covid 19- (Astrazeneca)	یادآور 1	ش. زو	44 سال و 1 ماه و 26 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1401/02/18	ابوالفضل رضایی	ویرایش حذف
2	25850083269427148936	کرونا آسترانیکا - Covid 19- (Astrazeneca)	نوبت سوم	ش. زو	43 سال و 8 ماه و 5 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/08/28	آمنه لاریقی قلعه سوخته	ویرایش حذف
3	214	انفلوانزا (IV)	نوبت اول	ش. زو	43 سال و 7 ماه و 4 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/07/27	صغری کوچکی کلون آبادی	ویرایش حذف
4	25850003919712888898	کرونا اسپوتنیک 5 - Covid 19- (Sputnic 5)	نوبت دوم	ش. زو	43 سال و 22 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/01/14	رحمت اله نصیری باجی آبادی	ویرایش حذف
5	25850005219016002134	کرونا اسپوتنیک 5 - Covid 19- (Sputnic 5)	نوبت اول	ش. زو	42 سال و 11 ماه و 26 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1399/12/19	شهره جهان بخشی	ویرایش حذف

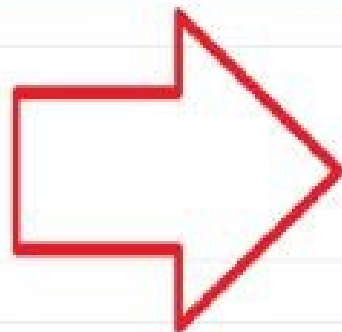
1

Wondershare PDFelement

2

طبقه بندی

• آلرژی شدید به تخم مرغ (عدم انجام واکسیناسیون)



اقدامات

• به پزشک ارجاع داده شود و بر اساس نظر پزشک اقدام به واکسیناسیون گردد.

توضیحات

تایید نهایی

ارجاع

اگر مراجعه کننده شرایط دریافت واکسن را نداشته باشد
سامانه در قسمت طبقه بندی عدم انجام
واکسیناسیون را پیشنهاد می دهد
(عمل ثبت واکسیناسیون را انجام ندهید)