

السلامة

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

گروه سلامت خانواده و جمعیت

واحد سلامت سالمندان



مراقبت از سالمندان پر خطر در دوران اپیدمی کووید ۱۹

۹۹/۱۲/۲۶



## اهمیت موضوع

سهم سالمندان در اپیدمی کووید ۱۹:

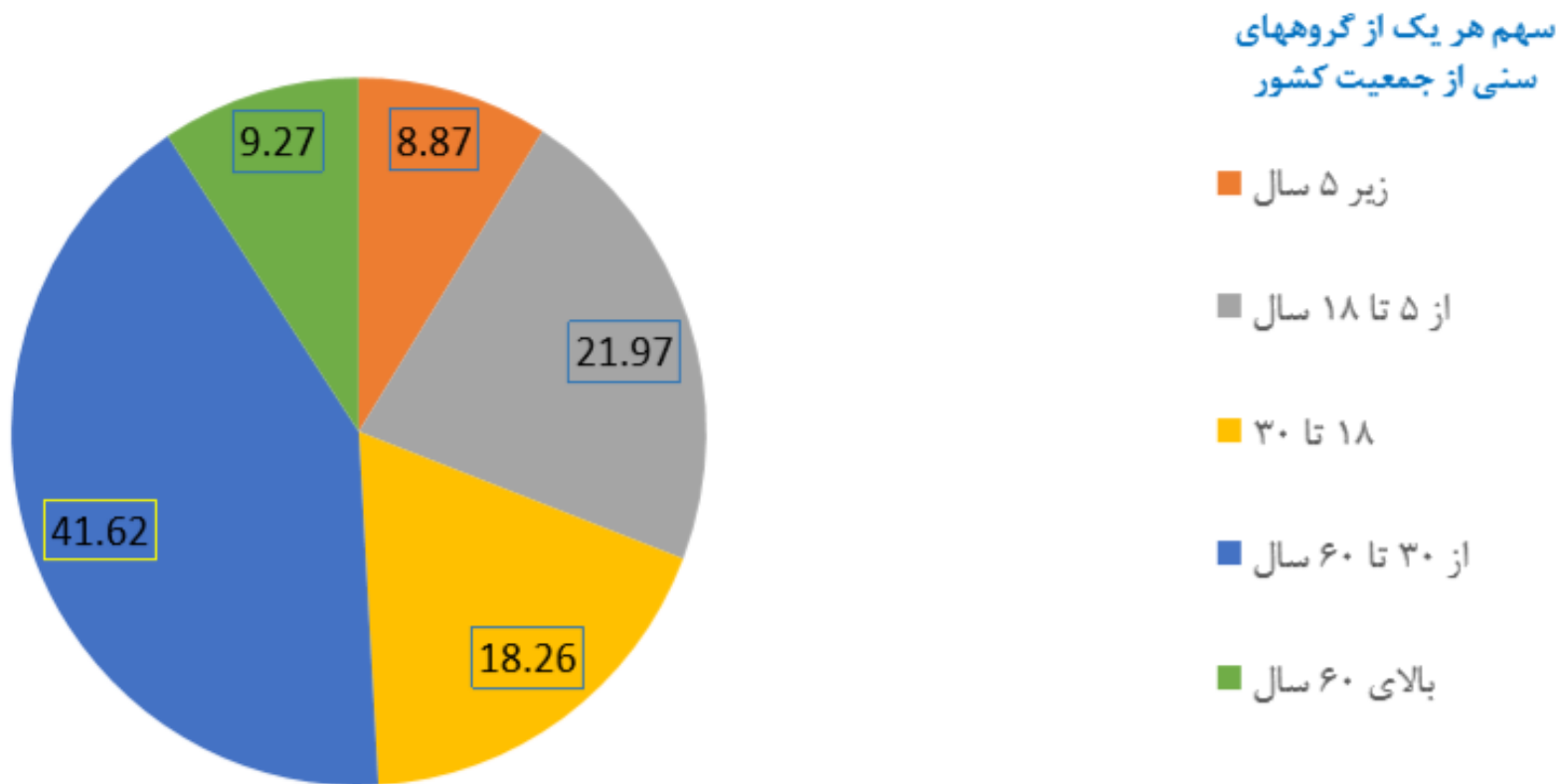
ابتلا

بستری

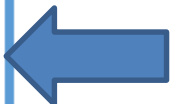
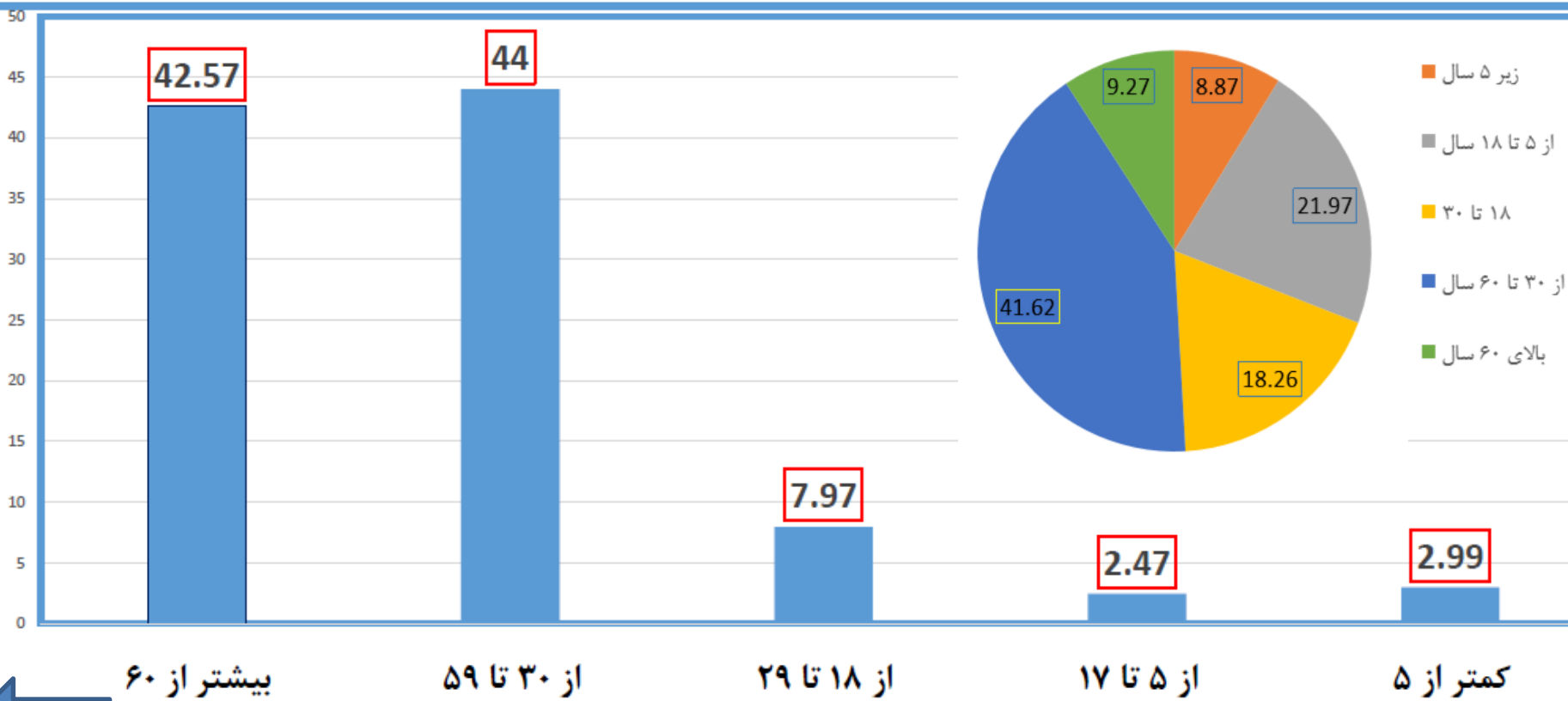
مرگ و میر ناشی از کووید در سالمندان

- سهم موربیدیتی و کوموربیدیتی در مرگ و میر سالمندان
- واریانت های جدید ویروس و لزوم شناسایی سالمندان پرخطر و بسیار پرخطر و انجام مراقبت های ویژه از جمله قرنطینه معکوس

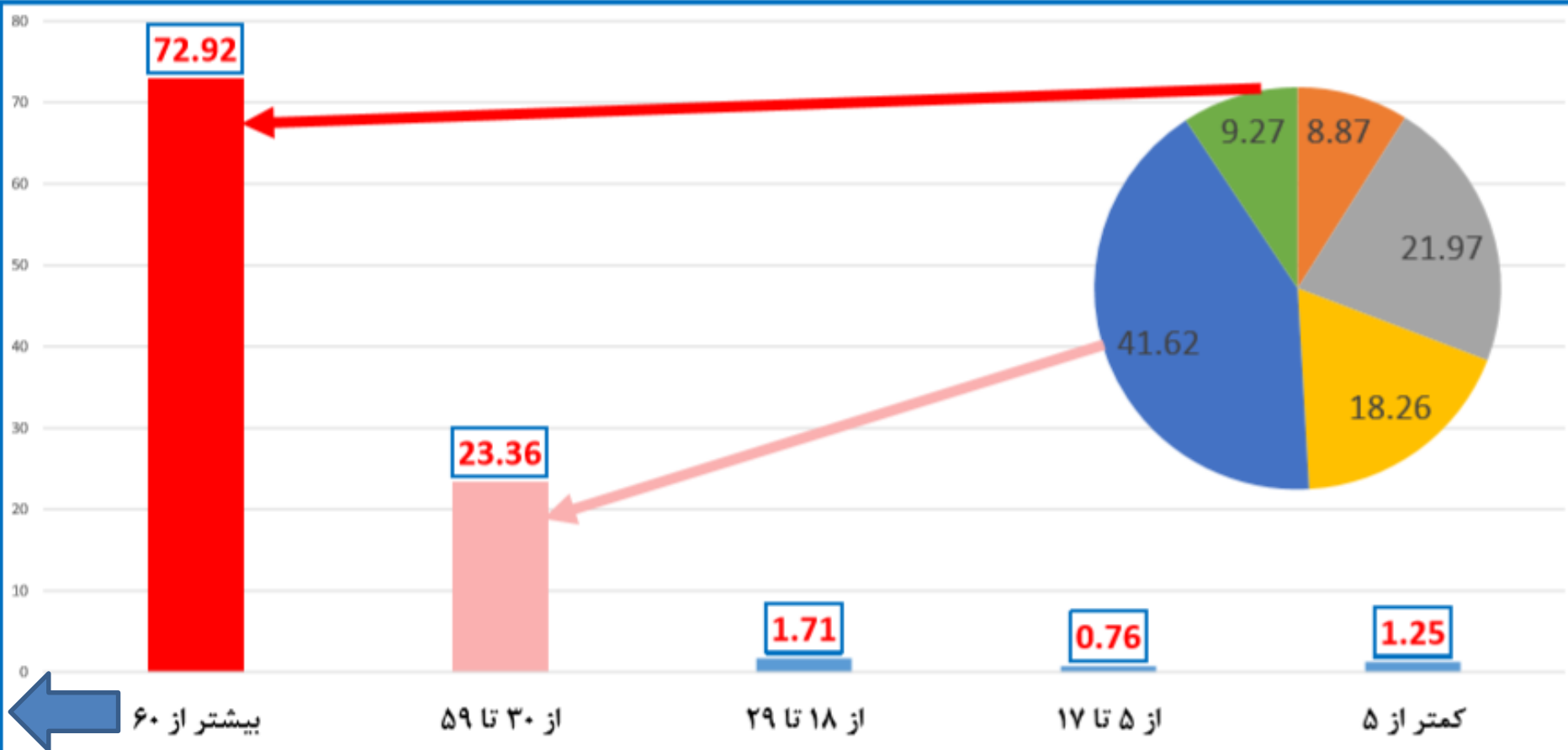
## سهم هر گروه سنی از کل جمعیت - سرشماری نفوس و مسکن ۱۳۹۵



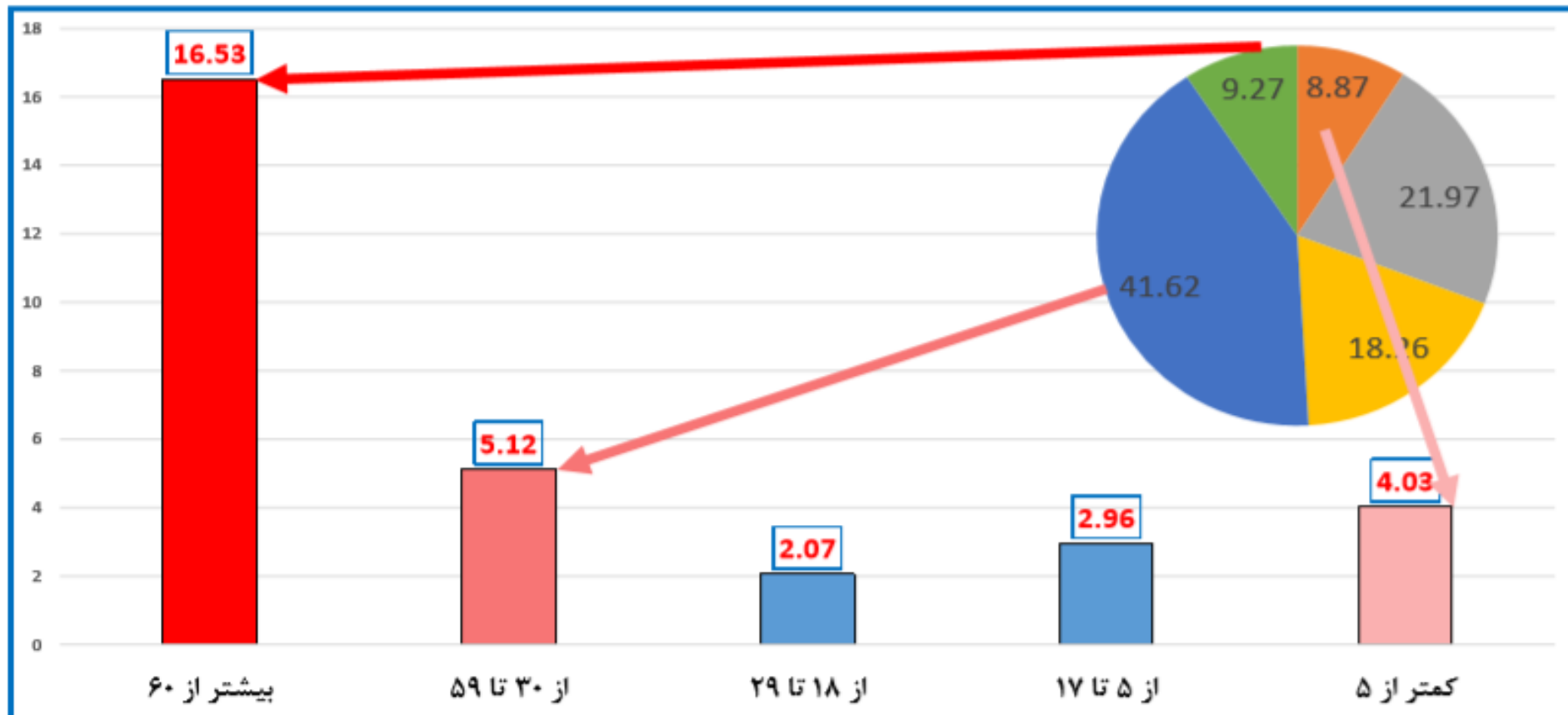
## سهم هر گروه سنی از کل بستری به علت کوید ۱۹ از اسفند ۹۸ تا آبان ۹۹



سهم هر گروه سنی از کل مرگ به علت کوید ۱۹ از اسفند ۹۸ تا آبان ۹۹ (درصد)

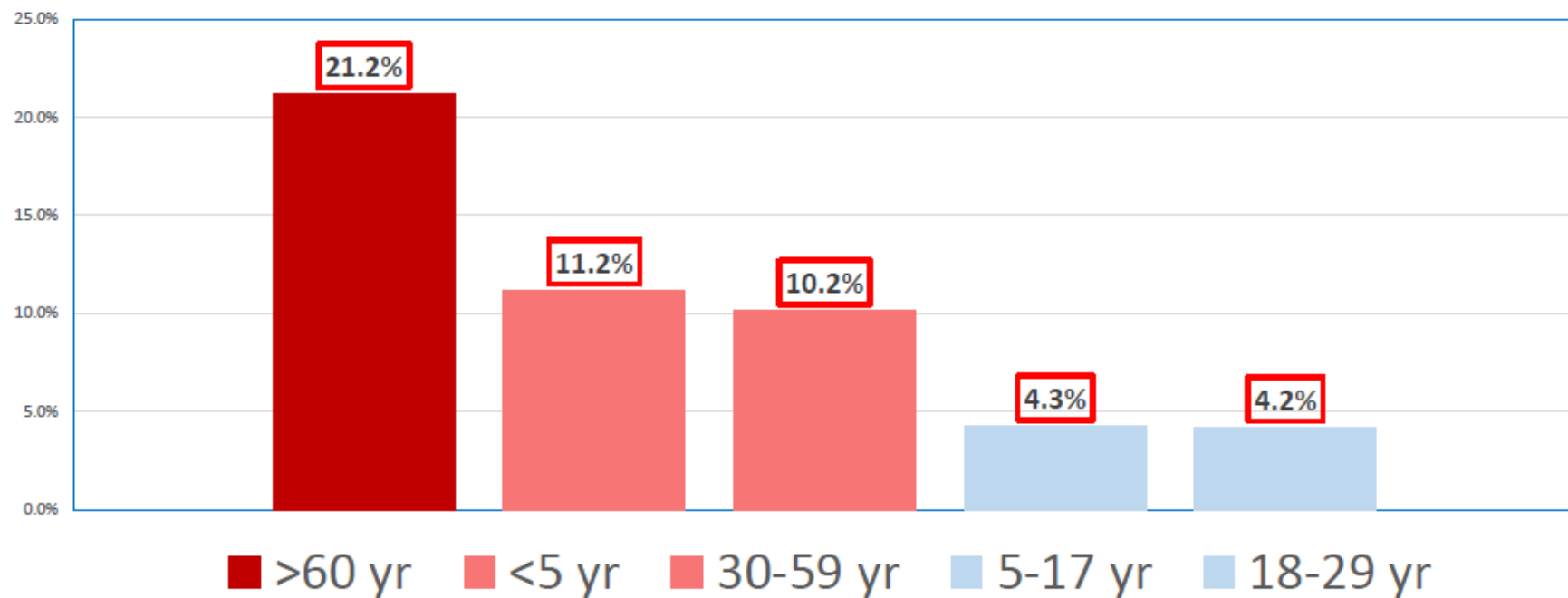


درصد شانس مرگِ مواردِ بستری در هر گروه سنی نسبت به همان گروه سنی



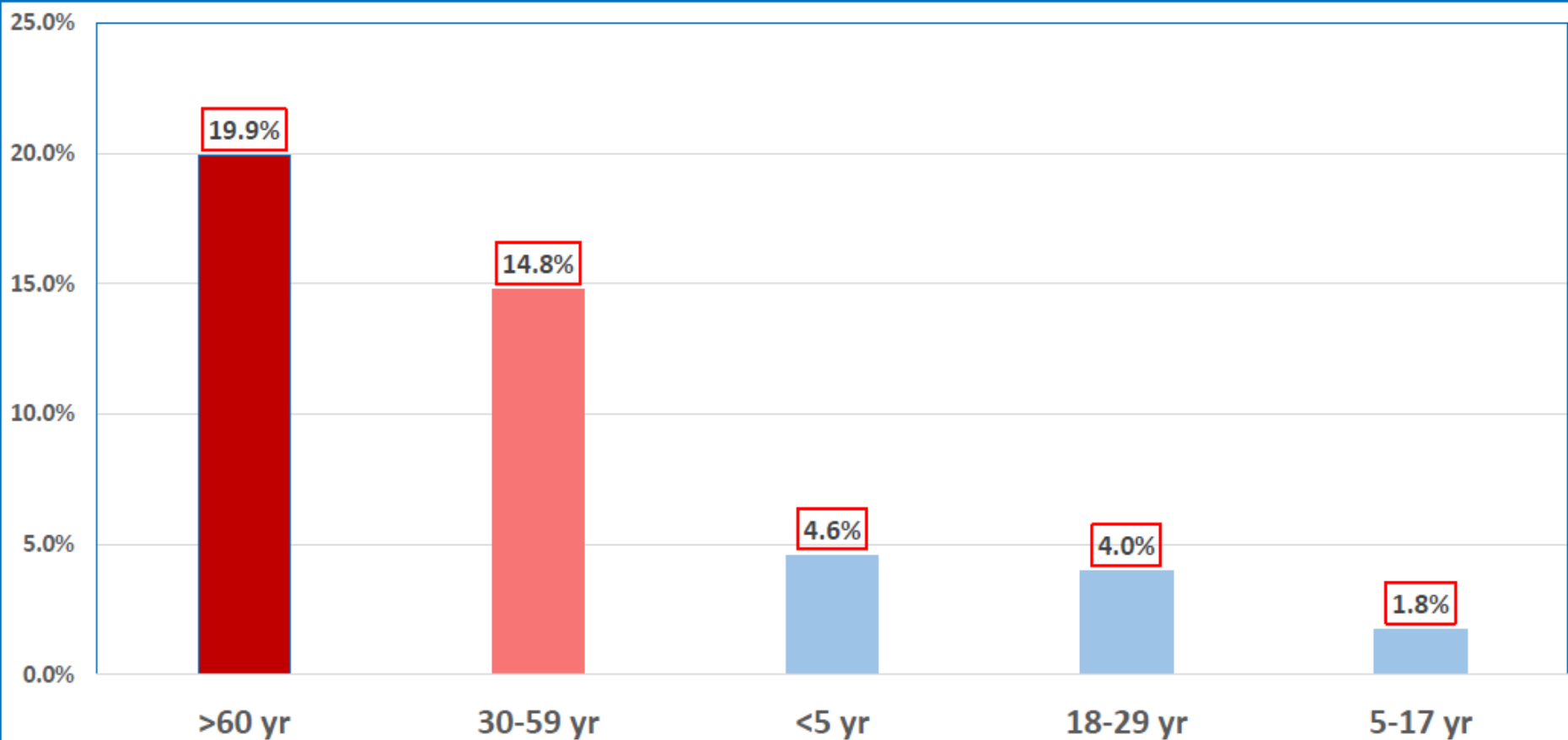
درصد موارد مرگ به علت کوید ۱۹ با سابقه بیماری بیماریهای قلبی نسبت به تمام بستری در همان گروه سنی

Chart Title

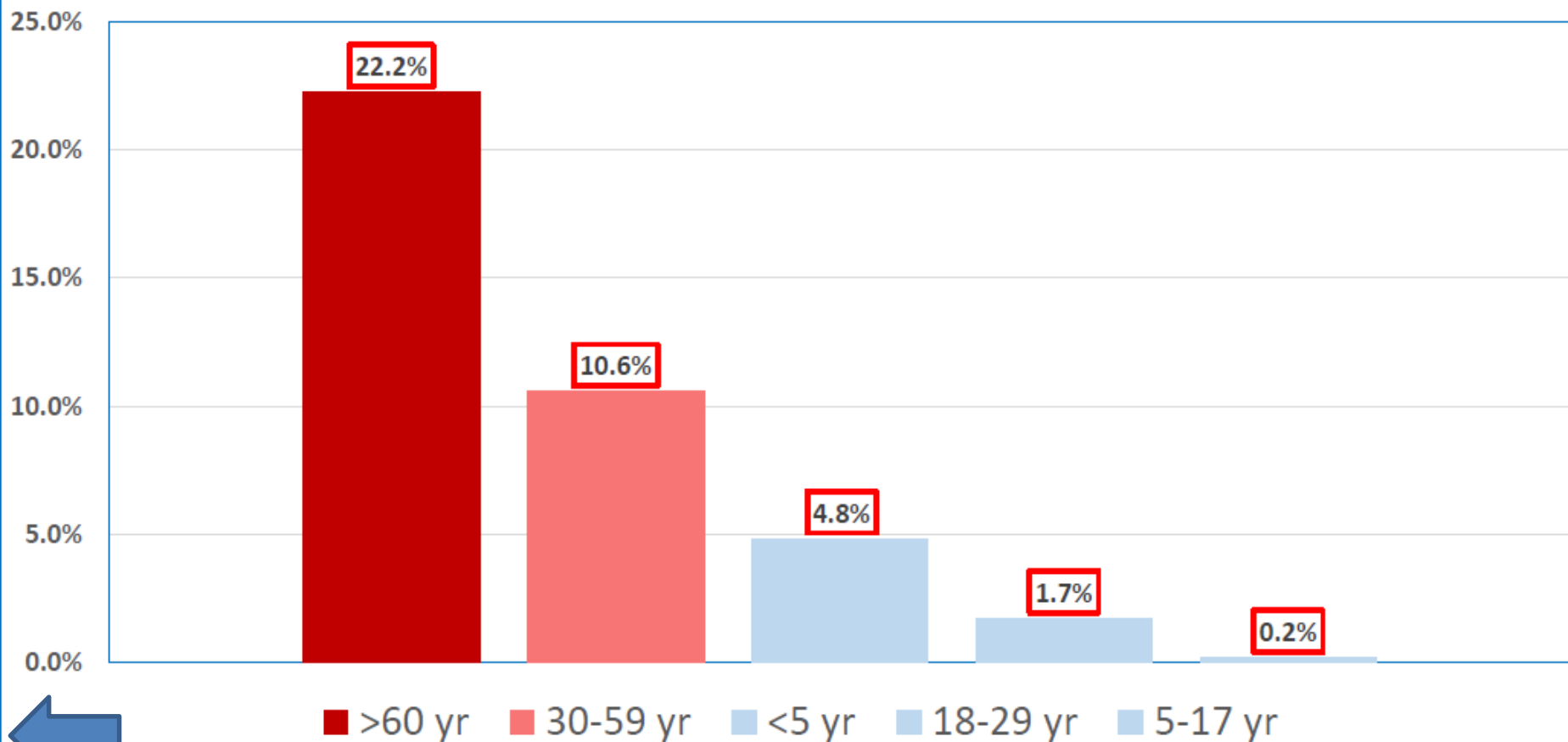




درصد موارد مرگ به علت کوید ۱۹ با سابقه بیماری دیابت نسبت به تمام بستری در همان گروه سنی



درصد موارد مرگ به علت کویید ۱۹ با سابقه بیماری فشارخون نسبت به تمام بستری در همان گروه سنی



## کوموریدیتی بیماریهای مزمن در کوید ۱۹

- افراد بستری دارای comorbidity:

۳۲.۰۴ درصد

- افراد بستری بالای ۶۰ سال دارای comorbidity:

۶۱.۱۸ درصد

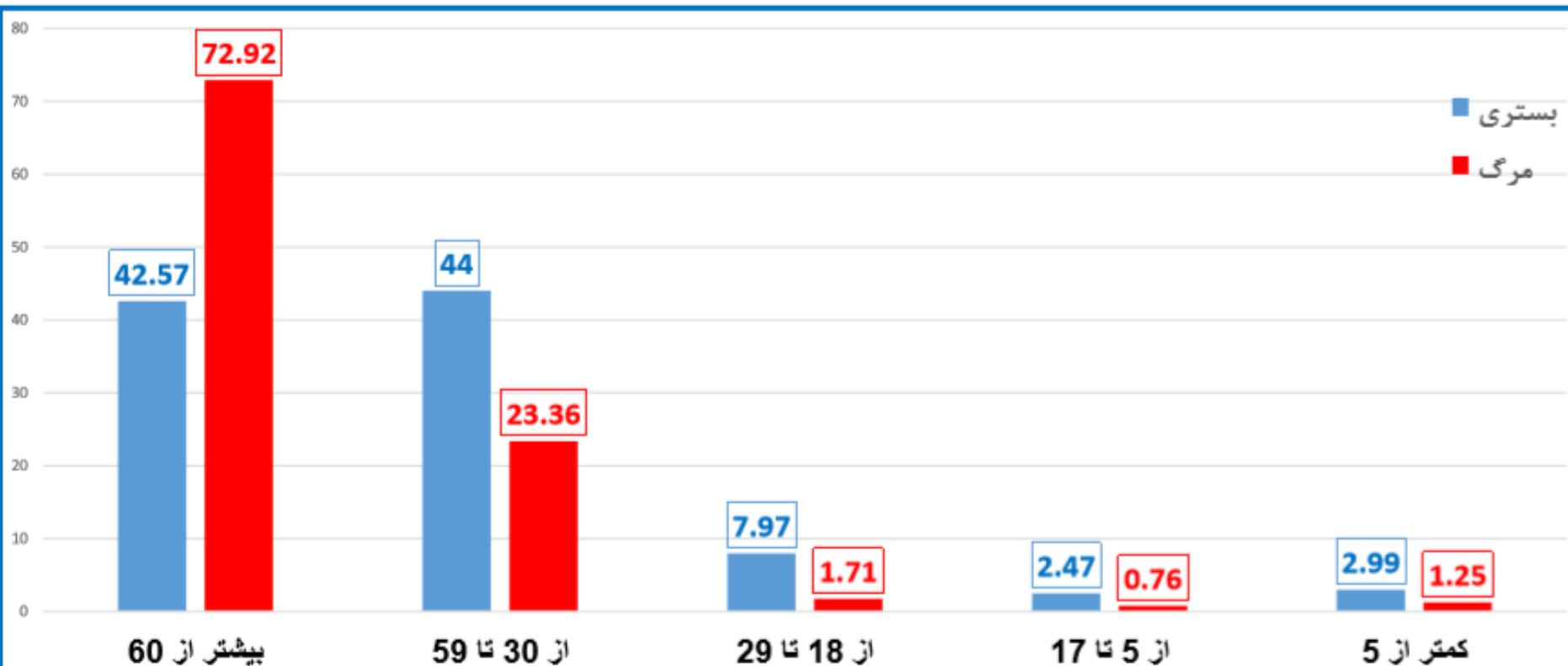
- افراد بستری دارای comorbidity فوت شده:

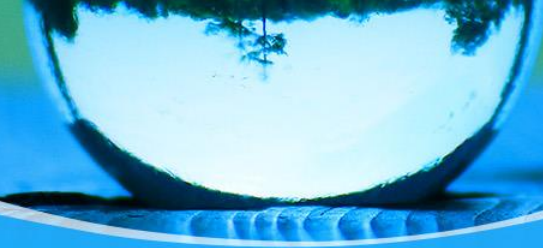
۴۴.۲۱ ✓ درصد

- افراد فوت شده بالای ۶۰ سال دارای comorbidity:

۷۷.۸۳ ✓ درصد

# درصد از کل بستری و کل مرگ به علت کوید ۱۹ از اسفند ۹۸ تا آبان ۹۹



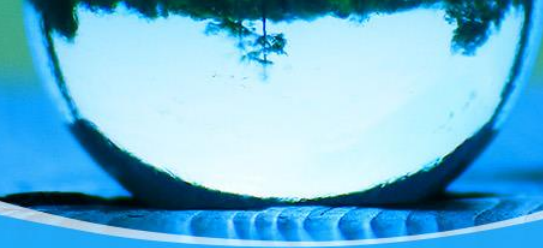


## اقدامات در راستای مراقبت سالمندان بسیار پر خطر در کرونا

- تعامل مثبت و نزدیک با سازمان بهزیستی، تدوین و اجرای دستورالعمل مشترک کنترل کووید در مراکز سالمندی
- اجرای سه دوره غربالگری سالمندان از نظر کووید
- دستیابی به یکی از بهترین شاخص ها در دنیا در کنترل کووید در مراکز سالمندی
- درصد سالمندان ساکن نسبت به کل جمعیت سالمندان پایین است ولی گروه بسیار پرخطر هستند.

## گزارش چهار دوره غربالگری کووید ۱۹ برای سالمندان استان

درصد سالمندان غربالگری شده	تعداد سالمند غربال شده	زمان غربالگری	مراحل
٪ ۸۱/۳	۴۲۸۵۸۶	۹۸/۱۲/۱۷ لغایت ۹۹/۱/۲۱	غربالگری مرحله اول
٪ ۸۳/۶	۴۴۰۵۹۹	۹۹/۱/۲۲ لغایت ۹۹/۵/۲۰	غربالگری مرحله دوم
٪ ۴۶/۷	۲۴۶۰۰۱	۹۹/۵/۱ لغایت ۹۹/۶/۱	غربالگری سالمندان مبتلا به بیماری زمینه ای
٪ ۷۷/۵	۴۰۸۶۲۶	۹۹/۵/۲۱ تا کنون	غربالگری مرحله سوم



## مراحل تدوین و ابلاغ طرح شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان

- تدوین طرح "شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان"
- ارائه به معاون محترم بهداشتی وزیر و تایید معاونین مختلف
- ارسال به مرکز مدیریت شبکه جهت ادغام در سامانه سیب
- تدوین دستورالعمل، بسته های آموزشی و تصویری
- ابلاغ به دانشگاه ها

## اهداف استراتژیک:

۱. کاهش میزان ابتلا سالمندان در شرایط همه گیری کرونا
۲. کاهش میزان مرگ و میر سالمندان در شرایط همه گیری کرونا
۳. افزایش میزان آگاهی بخشی به سالمندان از طریق آموزش مستقیم و غیر مستقیم به سالمند، خانواده ، جامعه و گروه های داوطلب حمایت گر
۴. ارتقای کیفیت زندگی سالمندان با بهبود حمایت های خانوادگی ،اجتماعی ، روانی و عاطفی از سالمندان در شرایط قرنطینه
۵. فراهم کردن دسترسی به خدمات بهداشتی درمانی و حمایتی در شرایط همه گیری کرونا
۶. افزایش میزان دسترسی به خدمات بهداشتی درمانی در شرایط همه گیری کرونا
۷. افزایش میزان دسترسی به حداقل خدمات حمایتی در شرایط همه گیری کرونا
۸. نهادینه سازی همکاری بین بخشی، پذیرش مسئولیت همگانی و افزایش مشارکت همه دستگاههای ذینفع برای تدوین و اجرای فعالیتهای سلامت محور در راستای توانمند سازی جامعه در توسعه خدمات رسانی به گروه سنی سالمندان
۹. افزایش استفاده از منابع و داشته های محلی و تخصیص بهینه منابع برای ارتقای سلامت سالمندان
۱۰. پیشگیری از عوارض و مرگ های زودرس ناشی از بیماری های غیر واگیر
۱۱. افزایش سرمایه اجتماعی (Social Capital)
۱۲. افزایش کمیت و کیفیت مشارکت مردم در سلامت و مراقبت از سالمندان نیازمند



## اهداف عملیاتی برنامه

۱- شناسایی سالمندان پرخطر از نظر ابتلا به کووید و معرفی به تیم های رهگیری، مراقبت در منزل و تیم حمایتی

۲- ارائه مراقبت های سالمندی بر اساس اولویت بندی سالمندان

۳- اولویت بندی سالمندان جامعه برای واکسیناسیون کووید

## برنامه عمل راهبرد پنجم

### برنامه عملیاتی

## مراقبت از سالمندان پرخطر در دوران همه گیری کوید ۱۹

( محله محورا، میثقی یر جامعه و برنامه هر خانه یک پایگاه سلامت)

طرح شهید حاج قاسم

## خلاصه شرح اجرای برنامه:

۱. شناسایی اولیه سالمندان پرخطر
۲. ارزیابی وضعیت سالمندان پر خطر و تعیین نیازها
۳. مداخلات بهداشتی درمانی
۴. مراقبت های ویژه و تخصصی
۵. مراقبت های حمایتی عمومی و تخصصی

## ۱- شناسایی اولیه سالمندان پر خطر

در مرحله چهارم مدیریت و کنترل همه گیری کووید ۱۹، برنامه غربالگری تلفنی "سالمندان مشکوک به کووید" و "شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان" انجام خواهد شد.



# ریسک فاکتورهای طبقه بندی سالمندان پر خطر

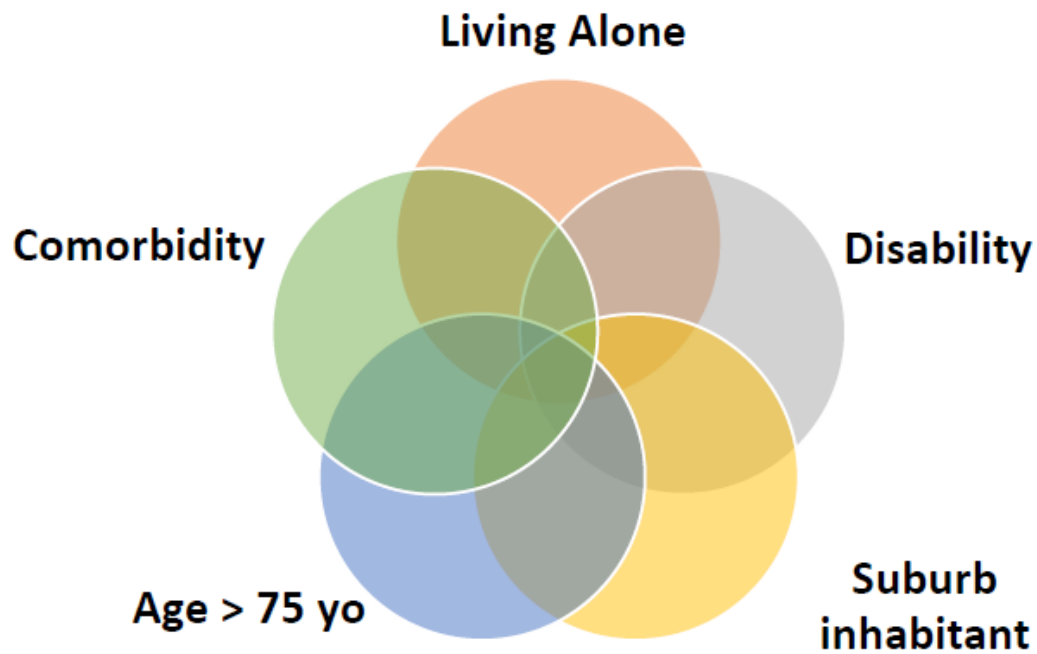
## سه ریسک فاکتور اصلی :

- ابتلا به بیماریهای مزمن صعب العلاج
- مبتلا به مولتی موربیدیتی
- ناتوانی

## سه ریسک فاکتور فرعی:

- سن بالای ۷۵ سال
- تنها زیستی
- حاشیه نشینی





## ۲- ارزیابی وضعیت سالمندان پر خطر و تعیین نیازها

ارزیابی اولیه با تکمیل مراقبت "شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان" در سامانه سیب

تعیین نیازهای استخراج شده بر اساس نتایج ارزیابی



## مراحل بعدی برنامه

۳- مداخلات بهداشتی درمانی : (مراقبت در واحد بهداشتی ، مراقبت در منزل و ...)

۴- مراقبت های ویژه و تخصصی: (خدمات تشخیصی، و درمانی تخصصی و خدمات توانبخشی طی تماس با تیم های حمایتی و اورژانس ۱۱۵ جهت سالمندان بسیار پرخطر)

۵- مراقبت های حمایتی عمومی و تخصصی: (حمایت های مالی، معیشتی و خدمات عمومی برای رفع نیازها و مایحتاج روزانه سالمندان پرخطر و بسیار پرخطر و کاهش نیاز به خروج از منزل)

فاکتورهای خطر	تنها زیستی	حاشیه نشینی	۷۵ سال و بالاتر	ناتوانی	هم ابتلائی
گروه سبز (حداقل خطر)	-	-	-	-	-
گروه زرد (کم خطر)	+	-	-	-	-
	-	+	-	-	-
	-	-	+	-	-
گروه نارنجی (سالمند با خطر متوسط)	+	+	-	-	-
	-	+	+	-	-
	+	-	+	-	-
	+	+	+	-	-
گروه قرمز (سالمند پرخطر)	±	±	±	+	-
	±	±	±	-	+
گروه قرمز تیره (سالمند بسیار پرخطر)	±	±	±	+	+
	سالمندانی که دارای حداقل یک بیماری صعب‌العلاج هستند				
	سالندان مشکوک و مثبت از نظر کوید-۱۹				
	سالمندانی که یک فرد مثبت کوید-۱۹ در خانواده یا تماس نزدیکشان وجود دارد				
سالندان ساکن در سرای سالندان					



## گروه چهارم: سالمندان بسیار پرخطر (قرمز)

گروه بندی

سالمندان تحت پوشش

سالمندان بسیار پرخطر  
(قرمز تیره)

- سالمندان مبتلا به بیماری مزمن صعب العلاج
- سالمندان مبتلا به مولتی موربیدیتی و ناتوانی همزمان
- ۵٪ سالمندان

## سالمندان تحت پوشش

## گروه بندی

- سالمندان مبتلا به مولتی موربیدیتی

یا

- داراری ناتوانی حرکتی

۲۰ درصد سالمندان

گروه چهارم: سالمندان پرخطر  
(قرمز)

## گروه سوم: سالمندان با خطر متوسط (نارنجی)

### گروه بندی

### سالمندان تحت پوشش

• از سه فاکتور خطر **فرعی** حداقل دو فاکتور خطر دارند

- تنهایی
- سن بالای ۷۵ سال
- زندگی در حاشیه

**۱۰-۳٪ سالمندان**

اما فاقد ناتوانی یا هم ابتلایی هستند.

سالمندان با خطر متوسط  
(نارنجی)

گروه بندی

سالمندان کم خطر  
(زرد)

سالمندان تحت پوشش

• از سه فاکتور خطر **فرعی** حداکثر یک فاکتور خطر دارند

- تنهایی
- سن بالای ۷۵ سال
- زندگی در حاشیه

**۵٪ سالمندان**

اما فاقد ناتوانی یا هم ابتلایی هستند.

## گروه اول: سالمندان سالم / حداقل خطر (سبز)

سالمندان تحت پوشش	گروه بندی
<p>سالمندان سالم / حداقل خطر</p> <p>(بعنوان مثال: سالمندان ۶۰ تا ۷۴ ساله که در مناطق حاشیه ای زندگی نمی کنند و هم ابتلائی و ناتوانی ندارند و با خانواده زندگی می کنند).</p>	<p>سالمندان سالم / حداقل خطر</p> <p>(سبز)</p>

۵۰-۶۰٪ سالمندان

# آیکون شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان در لیست مراقبت های سامانه سیب

فهرست مراقبتها

جستجو

مراجعه با شکایت

مراقبت های انجام شده

مراقبت های انجام نشده

⊙ واکسیناسیون کرونا (نوبت اول)

⊙ واکسیناسیون کرونا (نوبت دوم)

⊙ عوارض واکسیناسیون کرونا

⊙ واکسیناسیون آنفلوانزا

⊙ شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان

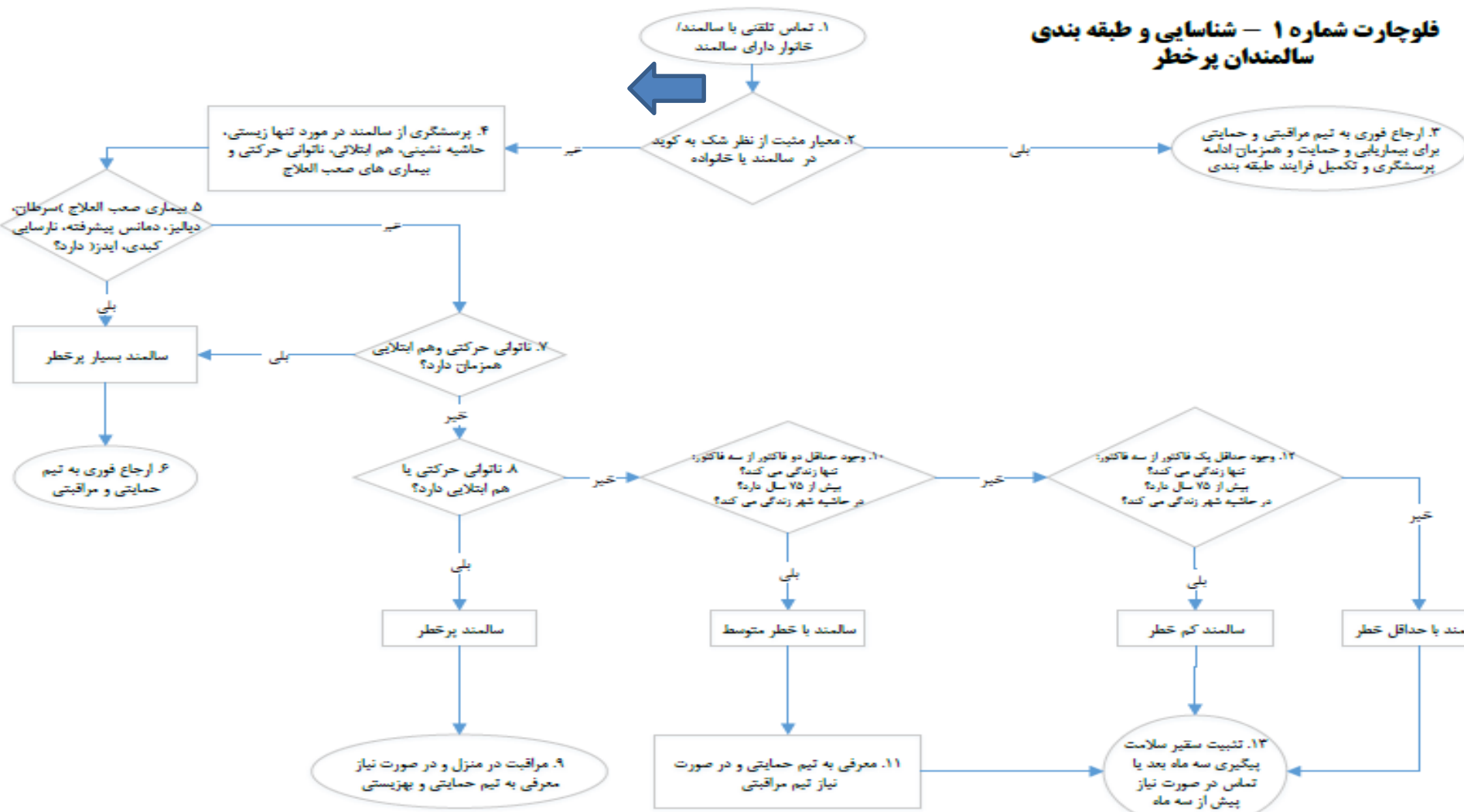


## اهمیت برقراری ارتباط موثر با سالمندان و بیان هدف غربالگری

بیان هدف غربالگری جهت ارزیابی سالمندان از نظر وضعیت سلامت و بیماری به منظور شناسایی سالمندان پر خطر و با مشکلات بیشتر جهت مداخلات موثر و مبتنی بر نیاز (مهارت و دقت بیشتر در برقراری ارتباط)



## فلوجارت شماره ۱ - شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر





## سوالات ارزیابی از نظر ابتلا سالمند یا خانواده به کووید

شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان

محمد مودن نصیری  
65 سال و 16 روز  
مشاهده سوابق  
انتخاب تصویر

بلی  خیر

تب

بلی  خیر

لرز

بلی  خیر

سرفه خشک

بلی  خیر

از دست دادن حس بویایی و چشایی

بلی  خیر

تنگی نفس

بلی  خیر

بدن درد

بلی  خیر

احساس ضعف و خستگی ناگهانی

بلی  خیر

احساس گیجی / منگی و یا اختلال هشیاری ناگهانی

بلی  خیر

افت توان جسمی و عملکرد ناگهانی

بلی  خیر

سابقه تماس با فرد مشکوک به کرونا در دو هفته گذشته

بلی  خیر

آیا کسی در خانوار مشکوک به کووید 19 است؟ (طبق دستورالعمل کشوری دارای یکی از علائم: تب، تنگی نفس، سرفه خشک و ... می باشد؟)

بلی  خیر

آیا کسی در خانوار مبتلا به کووید 19 است؟

- تب  بلی  خیر
- لرز  بلی  خیر
- سرفه خشک  بلی  خیر
- از دست دادن حس بویایی و چشایی  بلی  خیر
- تنگی نفس  بلی  خیر
- بدن درد  بلی  خیر
- احساس ضعف و خستگی ناگهانی  بلی  خیر
- احساس گیجی / منگی و یا اختلال هشیاری ناگهانی  بلی  خیر
- افت توان جسمی و عملکرد ناگهانی  بلی  خیر
- سابقه تماس با فرد مشکوک به کرونا در دو هفته گذشته  بلی  خیر
- آیا کسی در خانوار مشکوک به کووید 19 است؟ (طبق دستور العمل کشوری دارای یکی از علائم: تب، تنگی نفس، سرفه خشک و ... می باشد؟)  بلی  خیر
- آیا کسی در خانوار مبتلا به کووید 19 است؟  بلی  خیر

### طبقه بندی

● مشکوک بودن فرد یا خانواده وی به کووید 19

### اقدامات

■ معرفی فوری به تیم مراقبتی و حمایتی برای بیمار یابی و حمایت

■ پیگیری یک ماه بعد

ارزیابی مجدد از نظر خطر پذیری



x

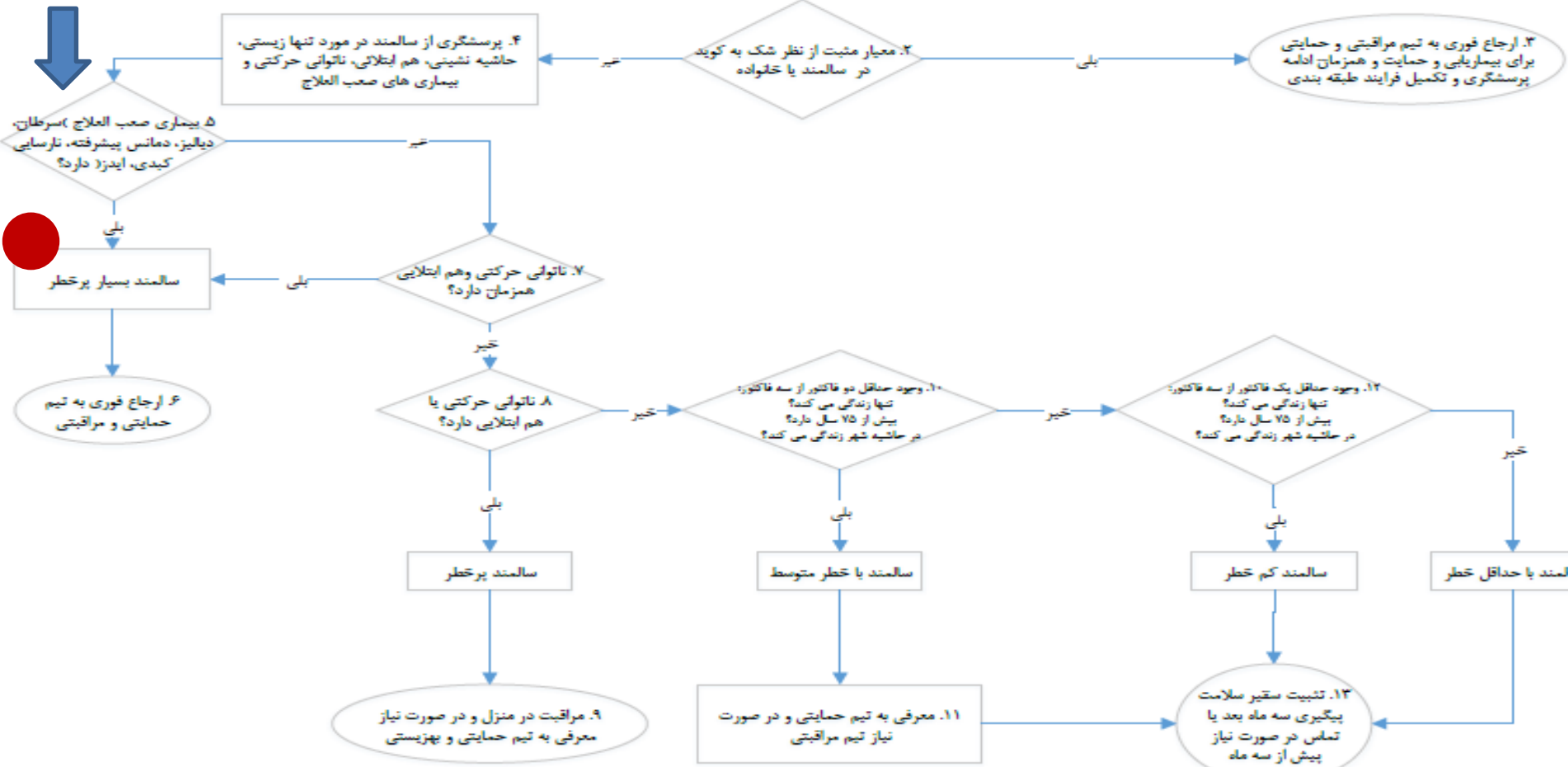
1400/01/26

تاریخ پیگیری بعدی

### توضیحات

تایید نهایی

# فلوجارت شماره ۱ - شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر





## بیماری صعب العلاج:

داشتن حداقل یک بیماری:

1. نقص ایمنی (ایدز، مصرف داورهای سرکوبگر سیستم ایمنی پس از پیوند اعضا، بیماریهای سیستم ایمنی)
2. دیالیز
3. سرطان
4. سیروز کبدی
5. اختلال حافظه (دمانس / آلزایمر)

سالمند کدامیک از بیماری های صعب العلاج زیر را دارد؟

نقص ایمنی ایدز / مصرف داروهای سرکوبگر سیستم ایمنی پس از پیوند اعضا / بیماریهای سیستم ایمنی)

دیالیز

سرطان

سیروز کبدی

زوال عقل (دمانس / آلزایمر)

هیچ کدام

بعدي

## طبقه بندی



سالمند بسیار پر خطر

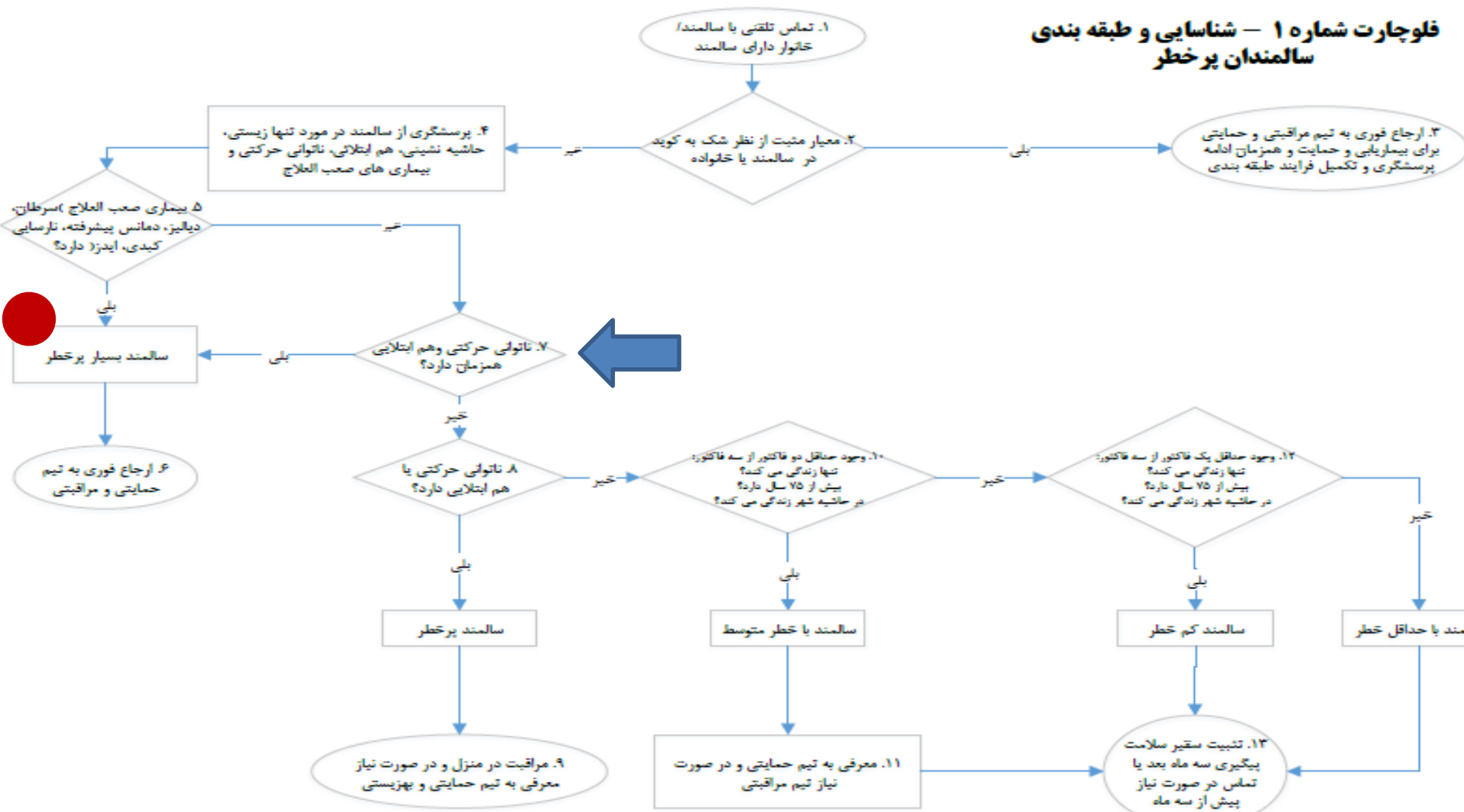
## اقدامات

- معرفی فوری به تیم مراقبتی و حمایتی برای بیمار یابی و حمایت
- انجام قرنطینه معکوس و مراقبت های سلامت سالمندان، حصول اطمینان از دریافت مطلوب مراقبت های تخصصی، توانبخشی و معیشتی و خدماتی.

## توضیحات

تایید نهایی

# فلوجارت شماره ۱ - شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر







## ناتوانی ( Disability ):

- سالمند به تنهایی و یا با استفاده از ابزار کمکی (عصا و ..) توانایی بیرون رفتن از منزل یا راه رفتن در خانه را ندارد یا سالمند به تنهایی توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن / توالت رفتن /حمام کردن و غذا خوردن) را ندارد.

سالمند کدامیک از بیماری‌های صعب‌العلاج زیر را دارد؟

نقص ایمنی (ایدز / مصرف داروهای سرکوبگر سیستم ایمنی پس از پیوند اعضا / بیماری‌های سیستم ایمنی)

دیالیز

سرطان

سیروز کبدی

زوال عقل (دمانس / آلزایمر)

هیچ کدام

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی راه رفتن در خانه را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن، دستشویی رفتن، حمام کردن و غذا خوردن) را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی بیرون رفتن از خانه را دارد؟

بلی  خیر

• داشتن حداقل دو بیماری :

## هم ابتلائی (Comorbidity)

1. دیابت
2. فشارخون
3. بیماریهای قلبی -عروقی (بیماری ایسکمیک قلبی، سکته قلبی و مغزی، نارسایی قلبی)
4. بیماریهای ریوی ( آسم، بیماریهای مزمن انسدادی ریه)
5. بیماریهای مغز و اعصاب ( پارکینسون، صرع و ..)
6. اختلالات سلامت روان (افسردگی، اضطراب و ...)
7. بیماریهای کلیوی (به جز دیالیز)
8. سوء تغذیه چاقی/لاغری
9. بیماریهای روماتیسمی
10. دردهای عضلانی و اسکلتی

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی راه رفتن در خانه را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن، دستشویی رفتن، حمام کردن و غذا خوردن) را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی بیرون رفتن از خانه را دارد؟

بلی  خیر

سالمند دارای کدامیک از بیماری های غیر واگیر زیر می باشد:

دیابت (مرض قند)

فشار خون

بیماری های قلبی و عروقی (بیماری های ایسکمیک قلبی و سکته قلبی و سکته مغزی و نارسائی قلبی)

بیماری های ریوی (آسم، بیماری های مزمن انسدادی ریه)

بیماری های مغز و اعصاب پارکینسون، صرع، ...)

اختلالات سلامت روان (افسردگی، اضطراب، ...)

بیماری های کلیوی

سوء تغذیه، چاقی / لاغری

بیماری های روماتیسمی

دردهای عضلانی و اسکلتی

هیچکدام

طبقه بندی



● سالمند بسیار پر خطر

اقدامات

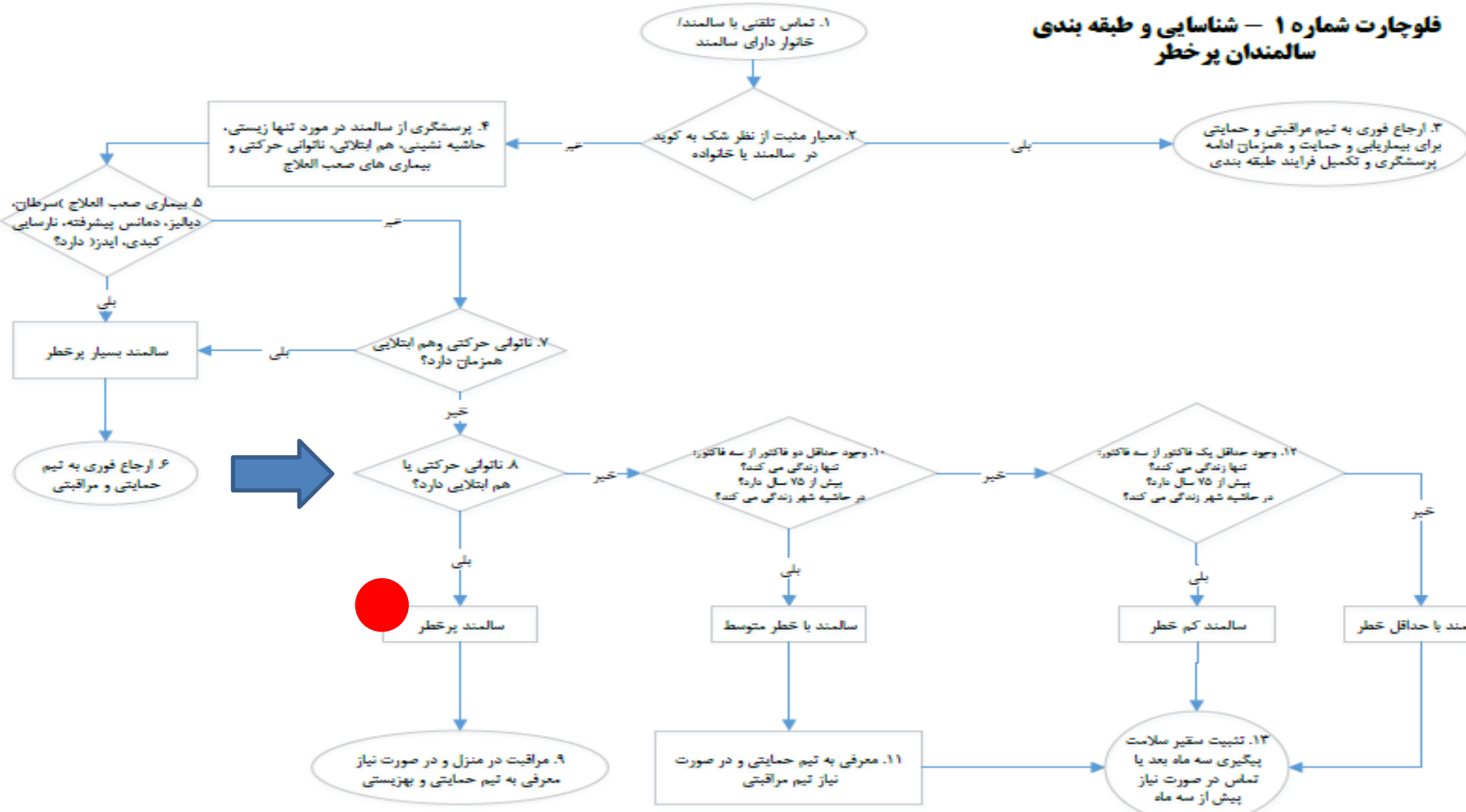
■ معرفی فوری به تیم مراقبتی و حمایتی برای بیمار یابی و حمایت

توضیحات

Empty text box for notes

تایید نهایی

# فلوجارت شماره ۱ - شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر



آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی راه رفتن در خانه را دارد؟

بله  خیر

آیا سالمند توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن، دستشویی رفتن، حمام کردن و غذا خوردن) را دارد؟

بله  خیر

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی بیرون رفتن از خانه را دارد؟

بله  خیر

سالمند دارای کدامیک از بیماری های غیر واگیر زیر می باشد:

دیابت(مرض قند)

فشار خون

بیماری های قلبی و عروقی(بیماری های ایسکمیک قلبی و سکته قلبی و سکته مغزی و نارسائی قلبی)

بیماری های ریوی(آسم، بیماری های مزمن انسدادی ریه)

بیماری های مغز و اعصاب پارکینسون،صرع،...

اختلالات سلامت روان(افسردگی، اضطراب،...)

بیماری های کلیوی

سوء تغذیه، چاقی /لاغری

بیماری های روماتیسمی

دردهای عضلانی و اسکلتی

هیچکدام

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی راه رفتن در خانه را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن، دستشویی رفتن، حمام کردن و غذا خوردن) را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی بیرون رفتن از خانه را دارد؟

بلی  خیر

سالمند دارای کدامیک از بیماری های غیر واگیر زیر می باشد:

دیابت (مرض قند)

فشار خون

بیماری های قلبی و عروقی (بیماری های ایسکمیک قلبی و سکته قلبی و سکته مغزی و نارسائی قلبی)

بیماری های ریوی (آسم، بیماری های مزمن انسدادی ریه)

بیماری های مغز و اعصاب (پارکینسون، صرع، ...)

اختلالات سلامت روان (افسردگی، اضطراب، ...)

بیماری های کلیوی

سوء تغذیه، چاقی / لاغری

بیماری های روماتیسمی

دردهای عضلانی و اسکلتی

هیچکدام

بعدي



طبقه بندی

 سالمند پر خطر 

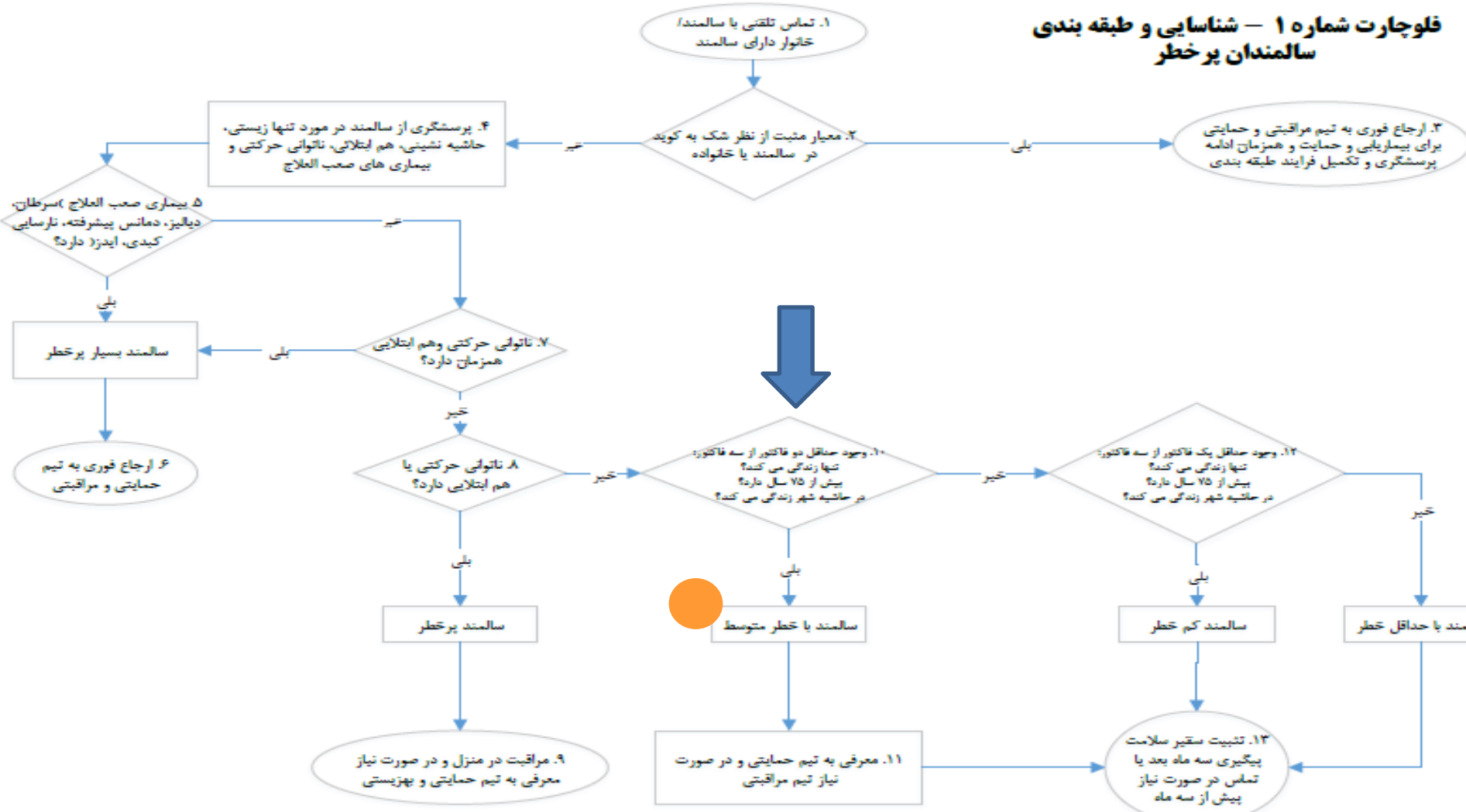
اقدامات

 معرفی به تیم های مراقبتی و در صورت نیاز معرفی به تیم های حمایتی و بهزیستی

توضیحات

 تایید نهایی

# فلوجارت شماره ۱ - شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر



آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی راه رفتن در خانه را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن، دستشویی رفتن، حمام کردن و غذا خوردن) را دارد؟

بلی  خیر

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی بیرون رفتن از خانه را دارد؟

بلی  خیر

سالمند دارای کدامیک از بیماری های غیر واگیر زیر می باشد:

دیابت (مرض قند)

فشار خون

بیماری های قلبی و عروقی (بیماری های ایسکمیک قلبی و سکته قلبی و سکته مغزی و نارسایی قلبی)

بیماری های ریوی (آسم، بیماری های مزمن انسدادی ریه)

بیماری های مغز و اعصاب پارکینسون، صرع، ...)

اختلالات سلامت روان (افسردگی، اضطراب، ...)

بیماری های کلیوی

سوء تغذیه، چاقی / لاغری

بیماری های روماتیسمی

دردهای عضلانی و اسکلتی

هیچکدام

آیا سالمند تنها زندگی می کند؟

بلی  خیر

آیا سالمند در حاشیه شهر زندگی می کند؟

بلی  خیر

### طبقه بندی



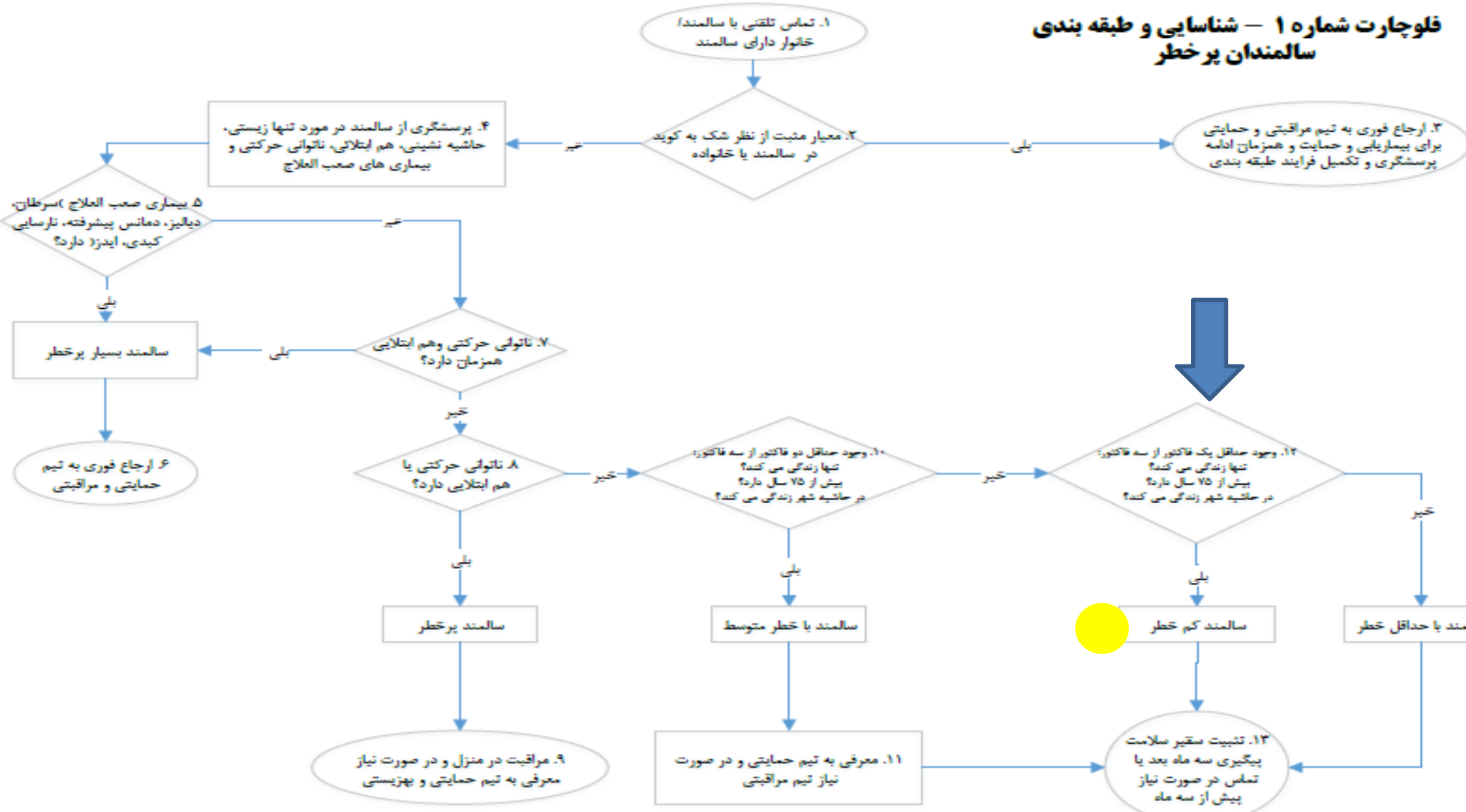
● سالمند با خطر متوسط

### اقدامات

■ معرفی به تیم حمایتی و در صورت نیاز تیم مراقبتی

### توضیحات

# فلوجارت شماره ۱ - شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر



آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی راه رفتن در خانه را دارد؟

خیر  بلی

آیا سالمند توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن، دستشویی رفتن، حمام کردن و غذا خوردن) را دارد؟

خیر  بلی

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی بیرون رفتن از خانه را دارد؟

خیر  بلی

سالمند دارای کدامیک از بیماری های غیر واگیر زیر می باشد:

دیابت (مرض قند)

فشار خون

بیماری های قلبی و عروقی (بیماری های ایسکمیک قلبی و سکته قلبی و سکته مغزی و نارسایی قلبی)

بیماری های ریوی (آسم، بیماری های مزمن انسدادی ریه)

بیماری های مغز و اعصاب پارکینسون، صرع، ...

اختلالات سلامت روان (افسردگی، اضطراب، ...)

بیماری های کلیوی

سو، تغذیه، چاقی / لاغری

بیماری های روماتیسمی

دردهای عضلانی و اسکلتی

هیچکدام

آیا سالمند تنها زندگی می کند؟

خیر  بلی

آیا سالمند در حاشیه شهر زندگی می کند؟

بلی  خیر

## طبقه بندی

● سالمند کم خطر ●

## اقدامات

توصیه به تماس از سوی سالمند/خانواده در صورت نیاز پیش از سه ماه پیگیری سه ماه بعد.

✕

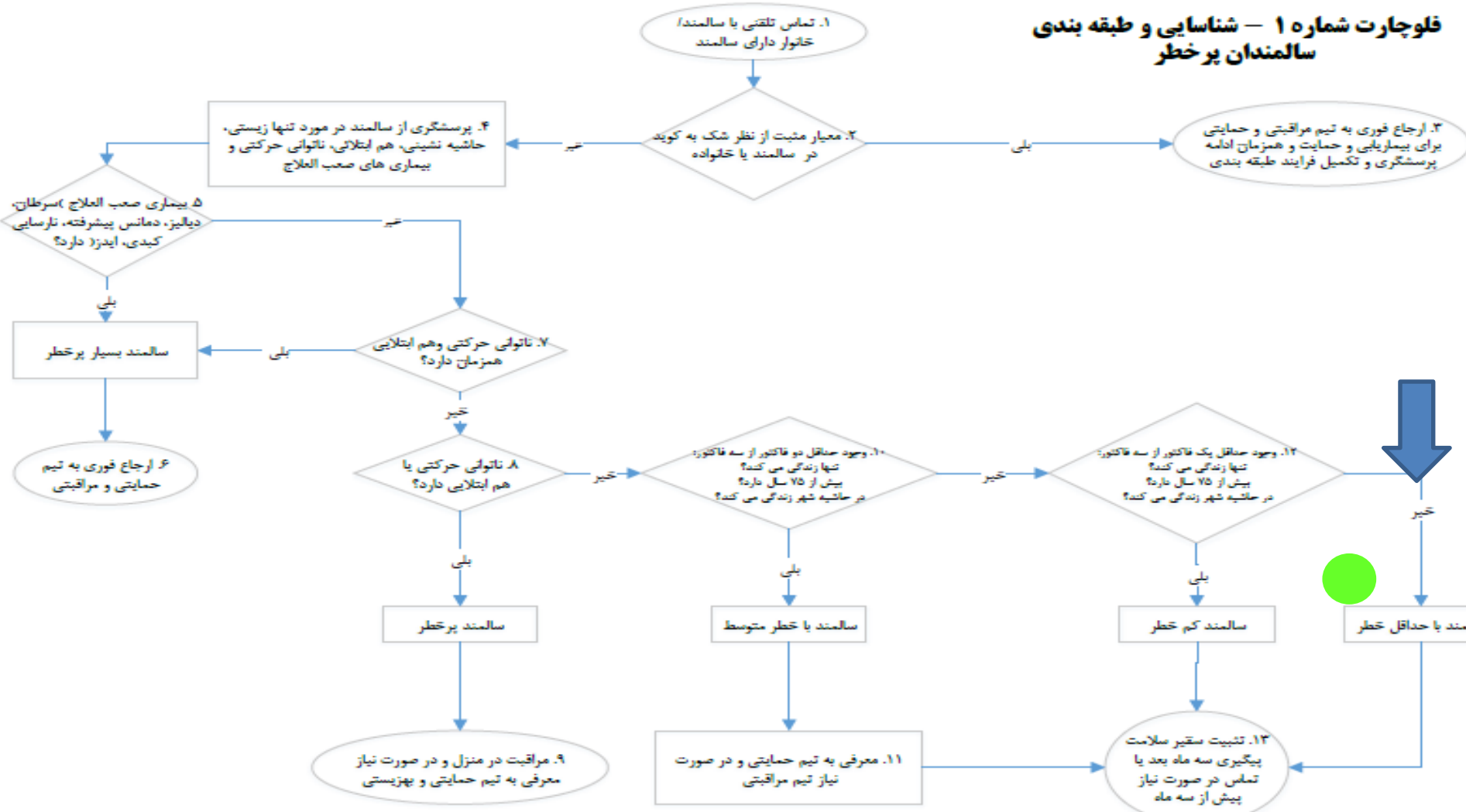
1400/03/24

تاریخ پیگیری بعدی

## توضیحات

تایید نهایی

# فلوجارت شماره ۱ - شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر





آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی راه رفتن در خانه را دارد؟

خیر  بلی

آیا سالمند توانایی انجام کارهای روزمره (لباس پوشیدن، دستشویی رفتن، حمام کردن و غذا خوردن) را دارد؟

خیر  بلی

آیا سالمند به تنهایی توانایی جسمانی بیرون رفتن از خانه را دارد؟

خیر  بلی

سالمند دارای کدامیک از بیماری های غیر واگیر زیر می باشد:

دیابت (مرض قند)

فشار خون

بیماری های قلبی و عروقی (بیماری های ایسکمیک قلبی و سکته قلبی و سکته مغزی و نارسائی قلبی)

بیماری های ریوی (آسم، بیماری های مزمن انسدادی ریه)

بیماری های مغز و اعصاب پارکینسون، صرع، ...)

اختلالات سلامت روان (افسردگی، اضطراب، ...)

بیماری های کلیوی

سوء تغذیه، چاقی / لاغری

بیماری های روماتیسمی

دردهای عضلانی و اسکلتی

هیچکدام

آیا سالمند تنها زندگی می کند؟

بلی  خیر

آیا سالمند در حاشیه شهر زندگی می کند؟

بلی  خیر

## طبقه بندی



سالمند با حداقل خطر

## اقدامات

توصیه به تماس از سوی سالمند/خانواده در صورت نیاز پیش از سه ماه پیگیری سه ماه بعد.



1400/03/24

تاریخ پیگیری بعدی

## توضیحات

تایید نهایی

میز کار پایگاه سلامت ضمیمه امیرالمومنین نطنز



- گزارش مراقبت‌ها
- گزارش جمعیت شبکه
- گزارش داروها
- خلاصه پرونده الکترونیکی
- نمودار جمعیت تحت پوشش
- آمار مراقبت‌ها به تفکیک
- نمایه توده بدنی مراجعه کنندگان
- زیج حیاتی
- وقایع ثبت شده
- گزارش افرادی که خدمتی دریافت نکرده اند
- آمار دانش آموزان فاقد مشکل از نظر دهان دندان

- گزارش خدمت گیرندگان
- گزارش خدمات انجام شده
- گزارش علایم و نشانه‌ها
- گزارش اقدام‌ها
- گزارش تشخیص‌ها
- گزارش مراقبت‌های انجام شده



ثبت

داروهای مصرفی



ثبت

واکسن



مراقبت‌های انجام نشده



بیمه

اعضا



فهرست

خانوارها



ثبت نام

خدمت‌گیرندگان



فهرست خدمت

گیرندگان

نام خدمت گیرنده	شماره ملی	جنسیت	ملیت	تاریخ خدمت از	تا	سن از	سن تا	وضعیت
		...	...	1398/01/01	___/___/___	سال	سال	...

بیمه	سن خدمت از	سن خدمت تا	بارداری از	تا	نوع مراقبت	نوع پوشش
	سال	سال	هفته بارداری از	هفته بارداری تا	فقط مراقبت های من	نوع پوشش

طبقه بندی

1 مورد

مراقبت

جستجو

8480 - شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان

8480

شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان

نام خدمت گیرنده	شماره ملی	جنسیت	ملیت	تاریخ خدمت از	تا	سن از	سن تا	وضعیت
		...	...	1398/01/01	___/___/___	سال	سال	...

بیمه	سن خدمت از	سن خدمت تا	بارداری از	تا	نوع مراقبت	نوع پوشش
	سال	سال	هفته بارداری از	هفته بارداری تا	فقط مراقبت های من	نوع پوشش

طبقه بندی

1 مورد

مراقبت

جستجو

▼

▼ 8480 - شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان

سالمند با حداقل خطر

سالمند با خطر متوسط

سالمند بسیار پر خطر

سالمند پر خطر

سالمند کم خطر

مشکوک بودن فرد یا خانواده وی به کووید 19

ابتدا فیلتر مورد نظر خود را انتخاب و سپس بر روی جستجو کلیک کنید

# شرح وظایف تیم مراقبتی

1. ارزیابی شفاهی (تماس تلفنی) خانوار دارای سالمند و شناسایی سالمندان پرخطر و ثبت در سامانه سیب
2. ارائه خدمات مراقبت بهداشتی ضروری در محل زندگی یا مرکز
3. اطمینان از انتخاب یک سفیر سلامت برای هر خانواده دارای یک سالمند واجد شرایط قرنطینه معکوس
4. آموزش خودمراقبتی به سفیران، خانواده ها و سالمندان پرخطر بر حسب نیاز
5. هماهنگی جهت ویزیت پزشک در موارد نیاز بر اساس نظر تیم مراقبتی
6. هماهنگی جهت تامین داروی مورد نیاز بیماران سالمند با کمک تیم های حمایتی
7. معرفی خانواده ها و بیماران نیازمند به تیم حمایتی برای دریافت حمایت در منزل
8. تهیه لیست سالمندان به تفکیک طبقه بندی خطر پذیری



## ● شرح وظایف تیم حمایتی

شرح وظایف تیم های حمایتی مطابق شرح وظایف در طرح شهید سلیمانی می باشد ضمن اینکه با توجه به آسیب پذیری بیشتر سالمندان خصوصا سالمندانی شناسایی شده واجد شرایط قرنطینه معکوس و در جهت کاهش موارد نیاز به خروج از منزل و حمایتهای پشتیبانی تعیین تیم حامی برای خدمات رفاهی، کمک رسانی در منزل و سایر اقدامات حمایتی مانند نقل و انتقال سالمند در موارد نیاز به انجام آزمایش، نوار قلب و ... مورد انتظار است.

