

راهنمای اصلاحات سامانه سیب

مرکز بهداشت بردسیر

واحد گسترش و توسعه شبکه

خرداد ۱۴۰۱



اطلاعات عمومی :

- از مرورگر کروم استفاده کنید .
-
- جهت فعالیت در سامانه سبب درشت نمایی ۹۰٪ بهترین حالت است . برای داشتن این حالت در منتهی الیه سمت راست نوار آدرس ، روی سه نقطه کلیک کنید و zoom را روی ۹۰٪ تنظیم نمایید .
- گاهی مواقع هنگام فعالیت در سامانه کلمات حالت پرش دارند . برای تصحیح این وضعیت zoom را تغییر دهید .
- جهت تغییر رمز از سمت چپ داشبورد روی مثلث جلوی نام کاربر کلیک و گزینه تغییر رمز عبور را انتخاب و دستوراتی که رایانه میدهد اجرا نمایید . دقت کنید رمز عبور ترکیبی از ۸ عدد و حرف باشد .
- جهت بازیابی رمز عبور فراموش شده ، روی سه نقطه نوار آدرس کلیک کنید سپس Settings بعد Autofill بعد passwords را انتخاب نمایید . پنجره ای باز میشود که اگر روی شکل چشم کلیک کنید رمز فراموش شده بازیابی می شود .

نکات مهم سامانه سیب :

- صحت اطلاعات فرم ثبت نام خدمت گیرندگان
(برای این منظور دریافت اطلاعات از ثبت احوال خیلی مهم است . اگر دریافت اطلاعات انجام نشده باشد گزینه به رنگ آبی می باشد و شش مستطیل مربوط به نام ، نام خانوادگی ، کد ملی ، تاریخ تولد ، جنسیت و ملیت خاکستری نیست)
- در فرم ثبت نام مستطیل جلوی هیچ اطلاعات خواسته شده ای نباید خالی باشد . زیرا هر گزینه کاربرد خاصی دارد.
- عدم ثبت جمعیت در مراکز سلامت توسط کاربران مرکز از قبیل پزشک ، دندانپزشک ، کارشناسان تغذیه ، روان ، ماما و مراقب سلامت دهان و...
(به جز مراقب سلامت و بهورز تحت هیچ شرایطی نباید افرادی که در مرکز نقش دارند اقدام به ثبت نام جمعیت نمایند)
- افرادی که بطور همزمان در دو دانشگاه ثبت هستند اگر با نقش پزشکی غیر از پزشک آن مرکز بصورت مهمان وارد شود از سامانه خارج می شود .

در جمعیت زنان باردار:

- سطح سواد : سطح سواد تعیین نشده نباید در این گروه جمعیتی وجود داشته باشد.
- بیمه تعیین نشده: در این گروه جمعیتی نوع بیمه تعیین نشده نباید وجود داشته باشد.
- وضعیت تاهل: در این گروه جمعیتی تاهل نامشخص ، بی همسر به علت طلاق ، موضوعیت ندارد، هرگز ازدواج نکرده نباید وجود داشته باشد.
- زن باردار تک عضو: زن باردار نباید تک عضو باشد مگر به هردلیلی اطمینان حاصل شود.
- زن باردار فاقد گروه خدمت : زن باردار نباید فاقد گروه خدمت در مناطق شهری یا روستایی باشد.
- زن باردار دارای نسبت تعیین نشده در خانوار: نسبت تمام زنان باردار در خانوار باید مشخص شود.
- زن باردار بدون تلفن همراه: جهت پیگیری های لازم حتما " زن باردار دارای تلفن همراه و ثابت دقیق باشد.

بررسی افراد فاقد تلفن همراه:

- افرادی که فاقد تلفن همراه می باشند امکان ارائه خدمت به آنها وجود ندارد و سیستم خطای داخلی سرور یا خطای ۵۰۰ می دهد.

بررسی شماره تلفن همراه پر تکرار:

- از لیست فهرست خدمت گیرندگان بعد از جستجو پیشرفته لیست افراد می آید . در قسمت نسبت در خانوار سرپرست را انتخاب و جستجو نمایید . سپس در قسمت شماره تماس با کلیک بر روی مثلث های کوچک شماره تماس را از شماره بزرگ به کوچک یا کوچک به بزرگ مرتب نمایید . به ترتیب تلفن های پر تکرار و اشتباهی ثبت شده در خانوار ها به ترتیب لیست می شوند و باید نسبت به اصلاح آنها اقدام شود.

بررسی تعداد خانوار بر حسب نسبت سرپرست در خانوار:

- با توجه به اینکه هر خانوار یک سرپرست دارد باید تعداد خانوار و سرپرست برابر باشند

تعداد خانوار بر حسب تعداد اعضا خانوار یک عضو ، دو عضو، سه عضو،

چهار عضو ، پنج عضو ، شش عضو ، هفت عضو، هشت عضو، نه عضو، ده عضو

و بیشتر از ۱۰ عضو:

- در این بخش لازم است در پایگاه به تفکیک بلوک بندی و در خانه بهداشت به تفکیک روستا از مدیریت سامانه ساخت گزارش افراد تحت پوشش خانوار ها بررسی شوند بدین ترتیب که ابتدا تعداد خانوار مورد نظر را بر حسب سرپرست انتخاب می کنید و باید با تعداد اعضای خانوار همخوانی داشته باشد یعنی تعداد اعضای خانوار ضربی از خانوار مورد نظر باشد در غیر اینصورت اشتباه می باشد و باید در شهر از نظر بلوک بندی و در روستا بر حسب روستا از نظر آدرس (مکانهای شهر / روستا در فرم ثبت نام) بررسی شوند که

باید همه اعضای خانوار بلوکشان و آدرس مکانهای آنها یکی باشد و در فهرست خانوار نیز نباید مهمان وجود داشته باشد یا یک فرد دوبار تکرار شده باشد که در اینصورت باید کد ملی تک تک اعضای خانوار را یادداشت نموده و سپس اقدام به حذف آنها در خانوار نموده و سپس باید مجدد به اعضای خانوار بصورت تک به تک نسبت داده و در یک خانوار قرار بگیرند در غیر اینصورت خانوار اصلاح نمی گردد.

جمعیت بر اساس ساخت گزارش:

- برای بدست آوردن جمعیت صحیح در شهر و روستا حتماً "نیاز است از مدیریت سامانه ساخت گزارش افراد تحت پوشش را ایجاد کرد که در این حالت جمعیت بر اساس آدرس مکانهای شهر / روستا بصورت دقیق در اختیار شما قرار می دهد و در خانه بهداشت برای بدست آوردن جمعیت روستاها به تفکیک اصلی، قمر و سیاری این کار ضروری می باشد و در شهر نیز جمعیتی که مکانهای آنها در فرم ثبت نام دقیق تکمیل نشده باشد تعداد جمعیت را درست نمی توان استخراج نمود.

جمعیت بر اساس فهرست خانوارها:

- در این قسمت جمعیت باید با جمعیت تحت پوشش بر اساس ساخت گزارش افراد تحت پوشش یکی باشد تفاوت آنها ناشی از آدرس اشتباه در فرم ثبت نام در مکانهای شهر / روستا می باشد .

جمعیت در فهرست خدمت گیرندگان:

- این جمعیت باید با جمعیت بر اساس فهرست خانوارها برابر باشد و تفاوت آنها ناشی از وجود جمعیت مهمان و یا تکراری یک فرد در فهرست خانوار می باشد .

جمعیت فاقد گروه خدمت :

- زمانی به وجود می آید که فرد از جای دیگری ورود زده شود یا فردی را از جمعیت خود حذف و مجدد نسبت داده شود ایجاد می شود پس لازم است به محض ورود افراد بلوک بندی آنها نیز اصلاح شود.

افرادی که تاکنون هیچ مراقبتی دریافت نگرفته اند :

- (تاریخ مورد نظر بمدت یکسال شمسی می باشد) وهم در داشبورد در قسمت سایر بصورت درصد و لیست افراد می آید و هم در قسمت گزارشها گزارش افرادی که تاکنون خدمتی نگرفته اند به تفکیک بلوک قابل دسترسی می باشد) که مراقبین و بهورزان لازم است طبق برنامه زمانبندی فصلی خود اقدام به پیگیری این افراد جهت دریافت مراقبت نمایند.

ارجاعیات ارسالی :

- در این قسمت تعداد موارد ارجاع از پایگاه و خانه بهداشت (از بهورز و مراقب سلامت) به مرکز خدمات جامع سلامت (به پزشک ، دندانپزشک ، ماما ، کارشناس تغذیه ، کارشناس سلامت روان و ...) قابل مشاهده است .

ارجاعیات دریافتی :

- در این قسمت تعداد موارد ارجاع از مرکز خدمات جامع سلامت (از پزشک ، دندانپزشک ، ماما ، کارشناس تغذیه ، کارشناس سلامت روان و ...) به پایگاه و خانه بهداشت (به بهورز و مراقب سلامت) قابل مشاهده می باشد .

باز خورد دریافتی:

- پاسخی است که مرکز خدمات جامع سلامت به ارجاعیات بهورز و مراقب سلامت داده است. (پزشک، دندانپزشک، ماما، کارشناس تغذیه، کارشناس سلامت روان و...) باید از قسمت پیامها کلیه ارجاعات ارسالی از پایگاه و خانه بهداشت را پاسخ دهند و این افراد حتما لازم است توسط پذیرش ارجاع داده شوند پس تا فردی که حضورش در مرکز خدمات جامع سلامت مسجل نشود و درخواست ویزیت توسط فرد اعلام نشود پذیرش نباید اقدام به ارجاع به (پزشک، دندانپزشک، ماما، کارشناس تغذیه، کارشناس سلامت روان و...) نماید و همچنین (پزشک، دندانپزشک، ماما، کارشناس تغذیه، کارشناس سلامت روان و...) موقع ویزیت فرد باید ابتدا در قسمت خلاصه پرونده فهرست ارجاعات را بررسی و در صورتیکه فرد در انتظار پذیرش باشد با پذیرش هماهنگی نماید که ارجاع صورت بگیرد و سپس ویزیت شود و فقط بدین صورت شاخص در صد ارجاعات به مرکز خدمات جامع سلامت ارتقاء می یابد.

باز خوردهای ارسالی:

- پاسخی است که بهورز و مراقب سلامت به ارجاعیات مرکز خدمات سلامت می دهد. (بهورز و مراقب سلامت) باید از قسمت پیامها ارجاعیات از مرکز خدمات جامع سلامت را دریافت و بازخورد نمایند.

افراد بدون کد خانوار یا نسبت تعیین نشده در خانوار نباید داشته باشیم:

- این موارد در زمانی که نسبت فرد در خانوار مشخص نشود ایجاد می گردد پس لازم است هنگام ورود افراد نسبت آنها نیز تعیین و اصلاح شود.

ملیت:

- ملیت تعیین نشده نباید داشته باشیم و کد ملی با ملیت متناسب باشد.

نوع جمعیت شهری / روستایی / عشایر یا حاشیه شهر:

- هنگام ورود فرد به جمعیت حتما "نوع جمعیت نیز باید مشخص و یا اصلاح شود

تعداد موارد فوتی ثبت شده در سال جاری:

- هنگام ثبت فوتی دقت شود اگر فرد متاهل باشد نسبت و وضعیت تاهل همسر وی در خانوار حتما "اصلاح شود .

تعداد موارد ازدواج ثبت شده در سال جاری:

- هنگام ازدواج افراد نسبت و وضعیت تاهل آنها حتما "اصلاح شود .

تعداد موارد طلاق ثبت شده در سال جاری:

- در چنین مواردی نیز لازم است نسبت و وضعیت تاهل افراد در خانوار اصلاح شوند .

بررسی جمعیت دارای بیمه :

- تعیین نشده یا نامشخص نباید داشته باشیم در حال حاضر فقط بیمه تامین اجتماعی ، سلامت ایرانیان ، نیروی مسلح و سلامت روستایی می باشد . با توجه به اجرای برنامه ارجاع الکترونیک در مناطق روستایی چنانچه فردی نوع بیمه اش مشکل داشته باشد ارجاع وی به سطوح بالاتر از طریق سامانه امکان پذیر نمی باشد یاد آوری می گردد ارجاع الکترونیک در حال حاضر مخصوص بیمه شدگان روستایی می باشد .

وضعیت تأهل جمعیت زیر ۴ سال :

- غیر از "نامشخص" نباید داشته باشیم. برای اصلاح این موارد با توجه به اینکه در فرم ثبت نام آیتم وضعیت تاهل برای این گروه سنی وجود ندارد لازم است در فرم ثبت نام فقط دکمه ثبت زده شود و سیستم بصورت اتوماتیک این موارد را به نامشخص تبدیل می کند.

وضعیت تأهل جمعیت ۴ تا ۱۰ سال :

- غیر از "موضوعیت ندارد" نباید داشته باشیم. لازم است بصورت روزانه در فهرست خدمت گیرندگان این موارد بررسی و اصلاح گردند و در این گروه سنی نباید وضعیت تاهل داری همسر، بی همسر به علت فوت و طلاق و هرگز ازدواج نکرده وجود داشته باشد

وضعیت تأهل جمعیت از ۱۰ سال به بالا :

- "نامشخص و موضوعیت ندارد" نباید داشته باشیم. در مواردی که افراد ازدواج می کنند یا فوت می شوند یا طلاق می گیرند باید این موارد بلافاصله بصورت صحیح نسبت در خانوار آنها اصلاح شوند.

بررسی خانوارهای تک عضو خصوصاً زیر ۲۰ ساله ها:

- باید یقین حاصل شود که این افراد به تنهایی زندگی می کنند در غیر اینصورت باید آنها را به خانوار خود منتقل نمائید و افراد بالای ۲۰ سال نیز باید بررسی شوند تا یقین حاصل شود تک عضو هستند یا خیر تا موارد تک عضوی به صورت کاذب بالا نرود.

بررسی جمعیت :

- جنسیت مرد و نسبت در خانوار همسر نباید داشته باشیم. افراد نمی توانند مرد باشند ولی نسبت آنها همسر باشد در چنین مواردی باید جنسیت و نسبت فرد بررسی و در صورت لازم اصلاح شود.

بررسی جمعیت بر اساس نسبت :

- افرادی که نسبت همسر دارند باید حتما "وضعیت تاهل آنها نیز دارای همسر باشد در غیر اینصورت باید نسبت آنها اصلاح شود.

چند همسری :

- اگر مردی دارای چند همسر می باشد خانمی که با وی زندگی می کند نسبت همسر و همسر دوم که با ایشان زندگی نمی کند نسبت سرپرست و وضعیت این خانم هم متاهل باشد.

بررسی جمعیتی که بیمه ندارد :

- در جمعیت باید یقین حاصل شود فرد بیمه دارد یا ندارد و افرادی که بیمه ندارند به اداره بیمه سلامت راهنمایی شوند.

سطح سواد تعیین نشده برای جمعیت بالای ۶ سال نباید داشته باشیم:

- (در این گروه سنی باید تا تاریخ تولد ۱۳۹۴/۶/۳۱ مدنظر قرار بگیرد و در سالهای آینده نیز سال ۹۴ به ۹۵ و .. تبدیل شود چون کودکان تا این تاریخ به مدرسه می روند). برای کودکان زیر ۶ سال سطح سواد تعیین نمی کنیم و سه نقطه می گذاریم.

بررسی جمعیت از نظر بیسوادی :

- در افراد بالای ۶ سال بایستی انجام گردد (در این شاخص جمعیتی باید تا تاریخ تولد ۱۳۹۴/۶/۳۱ مورد توجه قرار گیرد)

بررسی نوع اقامت :

- همه افراد باید نوع اقامتشان تعیین شده باشد بدین منظور برای مستاجرین و اتباع غیر ایرانی اقامت موقت و برای افراد ایرانی صاحب خانه اقامت دائم می زنیم .

اطلاعات متفرقه :

- اگر بیماریهای ثبت شده با گزارش گیری از قسمت ساخت گزارش مغایرت دارد به این دلیل است که پزشک مرکز بیماری را ثبت نکرده است .
- جمعیت کنونی از قسمت گزارش ، نمودار جمعیت تحت پوشش و جمعیت سالهای قبل از قسمت گزارش جمعیت شبکه و گزارش جمعیت ثبت نام شده ها می توان استخراج کرد.
- در باکس پیامها : ارجاعیات دریافتی با بازخوردهای ارسالی و ارجاعیات ارسالی با بازخوردهای دریافتی همخوانی داشته باشد .
- علت صادر نشدن کارت بهداشتی برای اصناف به دلیل تکمیل نبودن فرم ثبت نام می باشد .