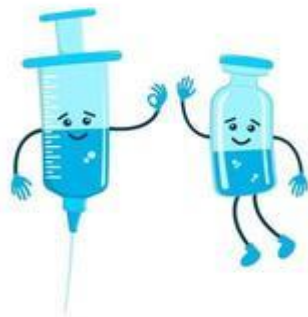




# راهنمای سامانه سیب

واکسیناسیون آنفلوانزا



مهر ۱۴۰۱

انتخاب خدمت گیرنده  
(به صورت مهمان) و یا ثبت نام  
خدمت گیرنده



انتخاب خدمت واکسیناسیون  
آنفلوانزا  
از منوفهرست خدمات



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

نگاه کلی  
بر فرآیند  
ثبت  
واکسیناسیون  
آنفلوانزا



# ورود آدرس سامانه سیب در مرورگر

سامانه  
یکپارچه  
بهداشت



## ورود به سامانه سیب [اصفهان]

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 شماری سالانه از جمعیت تحت پوشش و ثبت اطلاعات

2- آموزش مردم و 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 شیر دهنی، مراقبت از کودکان زیر 5 سال، مراقبت از دانش آموزان مدارس، مراقبت های مربوط به تغذیه خانواده

واکسیناسیون کودکان- پیگیری موارد ترک و یا تاخیر در مراجعه از طریق بازدید منازل، مراقبت سالمندان

4- خدمات مربوط به مبارزه با بیماری ها شامل بیماری های- اجرای موازین پیشگیری و پیگیری در مان مواردی که باید تحت پوشش مراقبت باشند مانند سل- چکام- مالاریا تهیه لام خون از بیماران تب

دار و مشکوک به مالاریا، نظارت بر سمپاشی و بهسازی محیط به منظور لار و کنش، کمک های اولیه و درمان های علامتی بخصوص در مورد بیماری های خاص مانند عفونت های حاد تنفسی و بیماری های

اسهالی

5- فعالیت های بهداشت محیط شامل

- بازدید از اماکن تهیه و توزیع نگهداری و فروش مواد غذایی و مصرفی
- بهداشت محیط و مدارس
- پیشنهاد اساسی بهسازی های محیط
- توجه به جمع آوری مواد زائد جامد دفع بهداشتی زیاده
- نظارت بر کلرینه کردن آب های آشامیدنی
- شرکت در اجرای پروژه های بهسازی و نگهداری آن ها

6- خدمات مربوط به بهداشت حرفه ای شامل:

- بازدید از کارگاه های خانگی و غیر خانگی
- ارائه خدمات بهداشتی در مانی به شاغلین کارگاه های تحت پوشش

7- جمع آوری ثبت و نگهداری آثار و تنظیم گزارش

8- پیشگیری و مراقبت از بیماری های فشار خون، دیابت، تالاسمی، حوادث، سرطان و آموزش جهت انجام فرمالگرنی نوزادان

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.

تایید 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



میز کار پایگاه سلامت نیکبخت | مراقب سلامت

فهرست بسیج ملی کنترل فشارخون	ثبت مرگ	ثبت داروهای مصرفی	ثبت واکسن	ثبت اقدام	گزارش مراقبت ها	فهرست پیگیری ها	مراقبت های انجام نشده	بیمه اعضا	فهرست خانوار ها	ثبت نام خدمت گیرندگان	فهرست خدمت گیرندگان
رعایت/عدم رعایت مقررات قرنطینه	پیگیری نمونه های مثبت کرونا	پیگیری خوداظهاری کرونا در سایت سلامت	پیگیری روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی	غربالگری خانوار COVID-19	بسیج ملی مبارزه با کووید-19 مرحله سوم	بیماران دیابت منتظر خدمت	بیماران فشارخون منتظر خدمت	کودکان منتظر خدمت	مادران منتظر خدمت	افراد منتظر واکسن	افراد منتظر خدمت
فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن	فهرست افراد واکسینه شده	فهرست افراد نوبت داده شده در سایت سلامت	ثبت واکسن کرونا نوبت پنجم	ثبت واکسن کرونا نوبت چهارم	ثبت واکسن کرونا نوبت سوم	ثبت واکسن کرونا نوبت دوم	ثبت واکسن کرونا نوبت اول	نوبت دهی واکسیناسیون کووید-19	گزارش واکسیناسیون کووید-19	گزارش واکسیناسیون کووید-19

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



مراقب سلامت

فهرست بسیج ملی کنترل فشارخون	ثبت مرگ	ثبت داروهای مصرفی	ثبت واکسن	ثبت اقدام	گزارش مراقبت ها	فهرست پیگیری ها	مراقبت های انجام نشده	بیمه اعضا	فهرست خانوار ها	ثبت نام خدمت گیرندگان
رعایت/عدم رعایت مقررات قرنطینه	پیگیری نمونه های مثبت کرونا	پیگیری خوداظهاری کرونا در سایت سلامت	پیگیری روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی	غربالگری خانوار COVID-19	بسیج ملی مبارزه با کووید-19 مرحله سوم	بیماران دیابت منتظر خدمت	بیماران فشارخون منتظر خدمت	کودکان منتظر خدمت	مادران منتظر خدمت	افراد منتظر واکسن
فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن منتظر واکسن کرونا بر اساس محل پوشش	فهرست افراد واکسینه شده	فهرست افراد نوبت داده شده در سایت سلامت	ثبت واکسن کرونا نوبت پنجم	ثبت واکسن کرونا نوبت چهارم	ثبت واکسن کرونا نوبت سوم	ثبت واکسن کرونا نوبت دوم	ثبت واکسن کرونا نوبت اول	نوبت دهی واکسیناسیون کووید-19	گزارش واکسیناسیون کووید-19

دریافت اطلاعات خدمت گیرنده 9  1

شماره ملی

نام و نام خانوادگی :	یا <input type="text"/> زاد
تحت پوشش مرکز :	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
شماره تلفن مرکز :	..32275358
کد خانوار :	1171911666
نام پزشک خانواده :	---

در کادر 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.



مراقب سلامت سمیه صادقی اردستانی

**در اینصورت ایشان را به عنوان خدمت گیرنده مهمان پذیرش کنید**

انتخاب خدمت گیرنده تحت پوشش

انتخاب خدمت گیرنده مهمان

فهرست بسیج ملی کنترل فشارخون	ثبت مرگ	ثبت داروهای مصرفی	ثبت واکسن	ثبت اقدام	گزارش مراقبت ها	فهرست پیگیری ها	مراقبت های انجام نشده	بیمه اعضا	فهرست خانوار ها	ثبت نام خدمت گیرندگان	فهرست خدمت گیرندگان
رعایت/عدم رعایت مقررات قرنطینه	پیگیری نمونه های مثبت کرونا	پیگیری خوداظهاری کرونا در سایت سلامت	پیگیری روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی	غربالگری خانوار COVID-19	بسیج ملی مبارزه با کووید-19 مرحله سوم	بیماران دیابت منتظر خدمت	بیماران فشارخون منتظر خدمت	کودکان منتظر خدمت	مادران منتظر خدمت	افراد منتظر واکسن	افراد منتظر خدمت
فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تریق	فهرست افراد منتظر واکسن منتظر واکسن کرونا بر اساس محل پوشش	فهرست افراد واکسینه شده	فهرست افراد نوبت داده شده در سایت سلامت	ثبت واکسن کرونا نوبت پنجم	ثبت واکسن کرونا نوبت چهارم	ثبت واکسن کرونا نوبت سوم	ثبت واکسن کرونا نوبت دوم	ثبت واکسن کرونا نوبت اول	نوبت دهی واکسیناسیون کووید-19	گزارش واکسیناسیون کووید-19	



### خدمت گیرنده مهمان

شماره ملی

اطلاعات مهمان

تاریخ تولد

روز  ماه  سال

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 نمایید

فهرست مراقبتها

26 سال و 12 روز مشاهده سوابق انتخاب تصویر

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 نمایه 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 بالا (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)

بررسی عامل خطر / بیماری / ناهنجاری های ژنتیک (غیر پزشک)

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

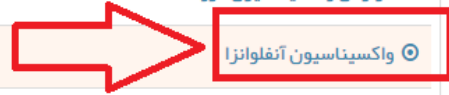
واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول (غیر پزشک)

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

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

مراقبت پیگیری بیماران سرپایی COVID-19

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



**توجه:** زمانیکه 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 ▾ آزمایشها ▾ گزارشها ▾ پیامها ▾ منشور اخلاقی تیم سلامت

خانه بهداشت ▾ **خدمت گیرنده** ▾ فهرست خانوار

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:



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 سنی جمعیت
- مهاجرت
- فهرست دانش آموزان

مراقب سلامت

فهرست بسیج ملی کنترل فشارخون	ثبت مرگ	ثبت داروهای مصرفی	ثبت واکسن	ثبت اقدام	گزارش مراقبت ها	فهرست پیگیری ها	مراقبت های انجام نشده	بیمه اعضا	فهرست خانوارها	ثبت نام خدمت گیرندگان
رعایت/عدم رعایت مقررات قرنطینه	پیگیری نمونه های مثبت کرونا	پیگیری خوداظهاری کرونا در سایت سلامت	پیگیری روند درمان کرونا توسط کادر بهداشتی درمانی	غربالگری خانوار COVID-19	بسیج ملی مبارزه با کووید-19 مرحله سوم	بیماران دیابت منتظر خدمت	بیماران فشارخون منتظر خدمت	کودکان منتظر خدمت	مادران منتظر خدمت	افراد منتظر واکسن
فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل پوشش	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل پوشش	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل پوشش	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق	فهرست افراد منتظر واکسن کرونا بر اساس محل تزریق

ملیت

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 <sup>1</sup> دریافت اطلاعات از ثبت احوال	شماره شناسنامه
<input type="text"/>	<input type="text" value="12879"/>	<input type="text"/>
نام	تاریخ تولد	جنسیت
<input type="text"/>	<input type="text" value="1350/09/24"/>	<input type="text" value="زن"/>
گروه خونی	نوع اقامت	مهدکودک/محل دوره/دانشگاه
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تلفن ثابت (کد شهرستان)	تلفن همراه	صاحب تلفن
<input type="text" value="شماره تماس همراه کد شهر"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
شهر/روستا	<input type="text"/>	
آدرس	<input type="text"/>	
کد پستی	گروه خدمت	بیمه پایه اول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="نامشخص"/>
تاریخ اعتبار بیمه	<input type="text"/>	
روز <input type="text"/>	ماه <input type="text"/>	سال <input type="text"/>
شماره ملی پدر	شماره ملی مادر	کد خانوار
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="برای اولین عضو خانوار کد نیاز نیست"/>
نسبت در خانوار	نوع شغل	سطح تحصیلات
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
وضعیت تاهل	مقطع تحصیلی	تعداد فرزندان
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

شماره ملی


معرفی خانوار

اگر قبلا 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!



شماره شناسنامه	شماره ملی  دریافت اطلاعات از ثبت احوال	نام خانوادگی	نام
<input type="text"/>	<input type="text" value="12 79"/>	<input type="text" value=" &gt;"/>	<input type="text" value=" آ"/>
مرکز تحت پوشش	ملیت	جنسیت	تاریخ تولد
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value=" ایرانی"/>	<input type="text" value=" زن"/>	<input type="text" value=" 1350/09/24"/>
	مهدکودک/محل دوره/دانشگاه	نوع اقامت	گروه خونی
<input type="text" value=" پایگاه سلامت شماره یک نواب صفوی"/>	<input type="text" value=" ثبت نام مهمان"/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>
پست الکترونیکی	صاحب تلفن	تلفن همراه	تلفن ثابت (کد شهرستان)
<input type="text"/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value=" شماره تماس همراه کد شهر"/>
			شهر/روستا
			<input type="text" value="..."/>
			آدرس
			<input type="text"/>
			آدرس
			<input type="text"/>

# 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 از ثبت نام فرد به صورت مهمان خودداری فرمایید.



1272271609

مشاهده سوابق

انتخاب تصویر

26 سال و 12 روز

پس از انتخاب دکمه "خدمت گیرنده و انجام مراقبت" (در مرحله قبل) ، صفحه فهرست مراقبتها برای شما نمایش داده میشود.  
 لطفا فقط فقط مراقبت "واکسیناسیون آنفلوانزا" را انتخاب فرمایید

### فهرست مراقبتها

- 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 نمایه 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 بالا (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)
بررسی عامل خطر / بیماری / ناهنجاری های ژنتیک (غیر پزشک)
مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان (18 تا 29 سال)
واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول (غیر پزشک)
واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت دوم (غیر پزشک)
واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت سوم (غیر پزشک)
مراقبت پیگیری بیماران سرپایی 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 آنفلوانزا در صفحه "مراقبتهای انجام نشده" نیست.



جستجو

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

- 1400/06/20 ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART)
- عوارض واکسیناسیون کرونا
- ارزیابی و شناسایی افراد مشکوک به آسم (18 تا 29 سال) - غیر پزشک
- پیگیری و مراقبت بیماران آسم - غیر پزشک
- واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول (غیرپزشک)
- واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت دوم (غیرپزشک)
- واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت سوم (غیرپزشک)
- مراقبت پیگیری بیماران سرپایی COVID-19
- مراقبت پیگیری بیماران سرپایی COVID-19

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



جستجو

فقط مراقبت های فعال

مراجعه با شکایت

مراقبت های انجام شده

مراقبت های انجام نشده

1401/06/12 08:59	تکرار	مشاوره فرزند آوری (غیر پزشکی)
1400/12/16 10:01	تکرار	ارزیابی نمایه توده بدنی (BMI) جوانان (18 تا 29 سال)
1400/12/16 10:00	تکرار	بررسی عامل خطر/بیماری/ناهنجاری های ژنتیک (غیر پزشکی)
1400/12/16 09:59	تکرار	مراقبت از نظر ابتلا به هیپاتیت جوانان (غیر پزشکی)
1400/12/16 09:57	تکرار	مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان (18 تا 29 سال)
1400/12/16 09:57	تکرار	غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل - جوانان (غیر پزشکی)
1400/12/16 09:56	تکرار	ارزیابی سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (غیر پزشکی)
1400/12/16 09:55	تکرار	ارزیابی از نظر سلامت اجتماعی جوانان (غیر پزشکی)
1400/08/17 10:25	تکرار	واکسیناسیون آنفلوانزا
1400/06/20 09:15	تکرار	غربالگری COVID-19 - غیر پزشکی (مرحله سوم)
1400/06/20 09:10	تکرار	ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART)
1397/06/17 08:25	تکرار	ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال) (غیر پزشکی)
1397/06/17 08:24	تکرار	مراقبت از نظر وضعیت واکسیناسیون (18 تا 29 سال)
1397/06/17 08:24	تکرار	ارزیابی بیماری سل جوانان - غیر پزشکی
1397/06/17 08:20	تکرار	ایمنسازی با واکسن توام بزرگسالان

تكميل فرم واكسيناسيون 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 و شما پاسخهای متناسب با شرایط فرد مراجعه کننده را انتخاب نمایید

۱) پس از انتخاب گروه هدف نسبت به انتخاب نوع گروه اقدام نمایید.  
به طور مثال برای پرسنل بهداشتی و درمانی برای سوال اول گزینه " پرسنل بهداشتی-درمانی" را  
انتخاب و سپس نوع پرسنل بهداشتی-درمانی را انتخاب کنید.

The screenshot shows a web interface for selecting a target group. The user is logged in as 'واکسناسیون آفلوانزا' (Influenza Vaccination) and is 30 years old. The form asks: 'فرد در کدامیک از گروه های زیر قرار دارد؟' (Which of the following groups does the person belong to?). The options are: 'پرسنل بهداشتی-درمانی' (Selected), 'افراد بیمار', 'گروه های پرخطر', 'گروه های پرخطر در جامعه ایثارگران و جانبازان', 'گروه های آسیب پذیر', and 'هیچکدام'. Below this, it asks for the 'نوع پرسنل بهداشتی-درمانی:' (Type of health personnel - treatment). The options are: 'تمامی کادر بهداشت و درمان و کارکنان خدماتی، اداری و انتظامات شاغل در نظام بهداشتی-درمانی کشور', 'کارکنان واحد های ارائه خدمات بهداشتی و درمانی نیروهای نظامی، انتظامی و امنیتی', and 'پرسنل سازمان دامپزشکی و سازمان حفاظت محیط زیست مرتبط با پرندگان'. A 'بعدي' (Next) button is at the bottom.

۲) تأکید می گردد جهت مادران  
باردار گزینه "گروه های پرخطر"  
انتخاب گردد و در قسمت نوع گروه  
پرخطر گزینه "زنان باردار یا در آستانه  
بارداری" انتخاب گردد.

### نکته:

در صورت عدم نمایش گزینه  
مذکور، مادر باردار جهت ثبت بارداری و  
تزریق واکسن به پایگاه محل سکونت  
ارجاع داده شود و به هیچ عنوان  
در حالت مهمان ثبت بارداری فرد  
صورت نگیرد.



فرد در کدامیک از گروه های زیر قرار دارد؟

- پرسنل بهداشتی- درمانی
- افراد بیمار
- گروههای پرخطر
- گروههای پرخطر در جامعه اینترگران و جانبازان
- گروههای آسیب پذیر
- هیچکدام

نوع پرسنل بهداشتی - درمانی:

- تمامی کادر بهداشت و درمان و کارکنان خدماتی، اداری و انتظامات شاغل در نظام بهداشتی- درمانی کشور
- کارکنان واحد های ارایه 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؟

 بلی  خیر

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

آیا به تخم مرغ آلرژی دارد؟

 بلی  خیر

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

 بلی  خیر

آیا سابقه دریافت واکسن آنفلوانزا را دارد؟

 بلی  خیر

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

 بلی  خیر

آیا سابقه بیماری مزمن و زمینه ای دارد؟

 بلی  خیر

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



طبقه بندی

انجام واکسیناسیون



اقدامات

واکسن آنفلوانزا را ثبت کنید.

آموزش به گیرنده واکسن در زمینه گزارش عوارض ناشی از واکسیناسیون

مراجعه در صورت بروز عوارض

توضیحات

تایید نهایی

ثبت واکسن

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

واکسیناسیون آنفلوانزا

30 سال و 2 روز  
مشاهده سوابق

طبقة بندی  
انجام واکسیناسیون

اقدامات  
 • واکسن آنفلوانزا را ثبت کنید.  
 • آموزش به گیرنده واکسن در زمینه گزارش عوارض ناشی از واکسیناسیون  
 • مراجعه در صورت بروز عوارض

توضیحات

تایید نهایی

ثبت واکسن

با کلیک به روی دکمه ثبت واکسن وارد صفحه درج اطلاعات مربوط به واکسن می شویم



ثبت واکسن

مدیریت سامانه - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت وقایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارشهای دوره ای

پایگاه سلامت ضمیمه شهید کشوری - خدمت گیرنده - فهرست خانوار

ثبت واکسن مریم ربیعی طالبخونچه

ثبت واکسن جدید

نوع واکسن:  جاری  تکمیلی

تاریخ دریافت واکسن:

واکسن:

نوبت:

شماره سریال واکسن:

ذخیره

ردیف	شماره سریال	واکسن	نوبت	نام خدمت گیرنده	سن واکسیناسیون	سن	تاریخ واکسیناسیون	خدمت دهنده
1	15932008455657800755	کرونا سینوفارم (Sinopharm Covid 19-)	نوبت دوم	مریم ربیعی طالبخونچه	29 سال و 2 ماه و 28 روز	30 سال و 2 روز	1400/10/17	علیرضا ستوده نیاکریم زاده
2	15932084920937309159	کرونا سینوفارم (Sinopharm Covid 19-)	نوبت اول	مریم ربیعی طالبخونچه	29 سال و 1 ماه و 29 روز	30 سال و 2 روز	1400/09/18	فاطمه میرصالحیان

امروز: 1401/7/21

نسخه 8.32 - تمامی حقوق متعلق به دانش پارسیان می باشد.

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

ثبت واکسن

ثبت واکسن جدید

شماره سریال واکسن	نوبت	واکسن	تاریخ دریافت واکسن	نوع واکسن
1519000 758634	نوبت اول	آنفلوانزا (IIIV)	1401/07/21	تکمیلی <input type="radio"/> جاری <input checked="" type="radio"/>

[ذخیره](#)

ردیف	شماره سریال	واکسن	نوبت	نام خدمت گیرنده	سن واکسیناسیون	سن	تاریخ واکسیناسیون	خدمت دهنده
1	25850008160360567831	کرونا آسترانکا (Covid 19-) (Astrazeneca)	یادآور 1	ش. زو لانی	44 سال و 1 ماه و 26 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1401/02/18	ابوالفضل رضایی
2	25850083269427146936	کرونا آسترانکا (Covid 19-) (Astrazeneca)	نوبت سوم	ش. زو لانی	43 سال و 8 ماه و 5 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/08/28	آمنه لایقی قلعه سوخته
3	z14	آنفلوانزا (IIIV)	نوبت اول	ش. زو لانی	43 سال و 7 ماه و 4 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/07/27	صغری کوچکی کلون آبادی
4	25850003919712888898	کرونا اسپوتنیک 5 (Covid 19-) (Spotnic 5)	نوبت دوم	ش. زو لانی	43 سال و 22 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/01/14	رحمت اله نصیری باشی آبادی
5	25850005219016032134	کرونا اسپوتنیک 5 (Covid 19-) (Spotnic 5)	نوبت اول	ش. زو لانی	42 سال و 11 ماه و 26 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1399/12/19	شهره جهان بخش

ثبت واکسن

مدیریت سامانه - ثبت نام و سرشماری - ارائه خدمت - ثبت وقایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - گزارشهای دوره ای - خروج

پایگاه سلامت شمیمه این سینا - خدمت گیرنده پنهان - فهرست خانوار پرو - عملیات موفق - اطلاعات با موفقیت ذخیره شد

ثبت واکسن پروانه محمدی

ثبت واکسن جدید

نوع واکسن: جاری  تکمیلی

تاریخ دریافت واکسن:

واکسن:

نوبت:

شماره سریال واکسن:

ذخیره

ردیف	شماره سریال	واکسن	نوبت	نام خدمت گیرنده	سن واکسیناسیون	سن	تاریخ واکسیناسیون	خدمت دهنده
1	15190004858737758634	آنفلوانزا (IIV)	نوبت اول	پرو	25 سال و 6 ماه و 20 روز	25 سال و 6 ماه و 20 روز	1401/07/21	سهمیه صادقی اردستانی
2	15932008012636827841	کرونا سینوفارم (Covid 19 - Sinopharm)	نوبت سوم	پرو	24 سال و 10 ماه و 25 روز	25 سال و 6 ماه و 20 روز	1400/11/26	مهسا ناصری
3	15932099512768634475	کرونا سینوفارم (Covid 19 - Sinopharm)	نوبت دوم	پرو	24 سال و 6 ماه و 29 روز	25 سال و 6 ماه و 20 روز	1400/07/30	مانده عنایتی گورانی
4	25850005994157945724	کرونا سینوفارم (Covid 19 - Sinopharm)	نوبت اول	پرو	24 سال و 6 ماه و 1 روز	25 سال و 6 ماه و 20 روز	1400/07/02	زهرا فروغی
5	02097003b	دوگانه بزرگسالان (TD)	باز آور ساله	پرو	22 سال و 5 ماه و 4 روز	25 سال و 6 ماه و 20 روز	1398/06/05	آندره لیلی قلعه

1

پس از ذخیره اطلاعات و مشاهده پیام "اطلاعات با موفقیت ذخیره شد"، مجدد به پایان فرم مراجعه نموده و نسبت به **تایید نهایی** آن اقدام نمایید

واکسیناسیون آنفلوانزا

25 سال و 6 ماه و 20 روز

انتخاب تصویر

مشاهده سوابق

طبقه بندی

انجام واکسیناسیون

اقدامات

- واکسن آنفلوانزا را ثبت کنید.
- آموزش به گیرنده واکسن در زمینه گزارش عوارض ناشی از واکسیناسیون
- مراجعه در صورت بروز عوارض

توضیحات

ثبت واکسن

تایید نهایی

2



## طبقه بندی

● اگر رژی 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

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)