

## دستورالعمل تکمیل فرم های کلینیک سطح دو دیابت شهری

**فرم شماره ۱: اطلاعات عمومی:** زمان تشکیل پرونده بیمار تکمیل گردد.

**فرم شماره ۲: نتایج آزمایشات:** در زمان تشکیل پرونده تکمیل گردد. دقت شود نتایج آزمایشات جهت ثبت اطلاعات بیمار در سامانه کشوری موجود و در دسترس باشد. در ضمن در صورت انجام یا تکرار آزمایشی بر اساس دستور پزشک حتماً هنگام مراجعه بیمار در این فرم ثبت گردند.

**فرم شماره ۳: بررسی وضعیت بیمار توسط پزشک:** در هر ویزیت توسط متخصص داخلی توسط ایشان تکمیل گردد. دقت شود تمامی قسمت‌های فرم تکمیل گردند. در صورت عدم تکمیل در کمال احترام به پزشک مربوطه یادآوری گردد.

**فرم شماره ۴: بررسی چشم پزشکی:** هنگام ویزیت سالانه چشم پزشکی و در صورت نیاز، هر زمان ویزیت چشم پزشکی انجام گردید، توسط چشم پزشک مربوطه تکمیل گردد.

**فرم شماره ۵: سابقه پزشکی:** در زمان تشکیل پرونده بیمار توسط فوکل پوینت تکمیل گردد و توسط پزشک بررسی گردد. در صورت تغییر هر کدام از موارد در روند درمان بیمار، دقت شود که تغییرات ثبت گردد و در صورت نیاز مجدداً در فرم جدید ثبت تغییرات صورت پذیرد.

**فرم شماره ۶: وضعیت فعالیت بدنی و آموزش بیمار:** در زمان تشکیل پرونده و مراجعه جهت ویزیت ها پرسش و ثبت گردد و در صورت نیاز اقدام مداخله ای تغذیه و تحرک انجام گردد. موارد آموزشی بیمار در صورت آموزش داده شدن چک مارک زده شود.

**فرم شماره ۷: نتایج معاینات تخصصی و فوق تخصصی:** توسط متخصص داخلی در پایان ویزیت بیمار به زبان ساده و واضح نتیجه معاینه فعلی بیمار از نظر روند بیماری و وضعیت بیمار و نوبت مراجعه بعدی بیمار مرقوم گردد. لازم به یادآوری است در یک فرم احتمال ثبت نتیجه چندین ویزیت متخصص داخلی می باشد.

**فرم شماره ۸: فرم تغذیه:** در زمان تشکیل پرونده در صورت حضور کارشناس تغذیه انجام و توسط ایشان تکمیل گردد. در صورت نیاز طبق دستور ایشان مراجعات بعدی بیمار صورت پذیرد. در صورت کنترل دیابت طبق دستورات عمل وزارتتی هر ۶ ماه یک مرتبه انجام و تکمیل گردد.

**فرم شماره ۹: مشاوره تخصصی:** در صورت نیاز به انجام ویزیت تخصصی و یا فوق تخصص قسمت بالای فرم توسط فوکال پوینت یا پزشک داخلی تکمیل گردد و پس از انجام مشاوره و ویزیت مربوطه و تکمیل قسمت پایین توسط ایشان، به کلینیک بازگردد. (پسخوراند تحویل گردد)

**کارت کلینیک دیابت: روی کارت:** در زمان تشکیل پرونده بیمار تکمیل گردد و تاریخ مراجعه پزشک داخلی، چشم پزشک و سایر تخصصها در جدول مربوطه ثبت گردد.

**پشت کارت:** جدول راهنمای مراقبت دیابت در بالغین جهت راهنمایی بیمار از روند مراقبتی دیابت و توجیه وی جهت انجام ویزیت های مورد نیاز بسته خدمتی دیابت. همچنین توسط فوکال پوینت های محترم نیز جهت پاسخ به بیمار از نظر روند بیماری و درمان وی مورد استفاده دارد.