

الله
الرحمن الرحيم



گزارش اجرای برنامه دیابت

۲۱ شهریور ۱۴۰۲

خدمات برنامه پیشگیری و کنترل بیماری دیابت در سامانه سیب



خدمات مراقبت دیابت

ارزیابی اولیه بیماری دیابت از طریق خدمت خطرسنجی (پیشگیری از سکته های قلبی-عروقی از طریق ... کد ۷۰۴۳) انجام میشود و در ادامه جهت بررسی های بیشتر در قسمت ویزیت پزشک پیگیری شده و در نهایت پس از تشخیص قطعی در قسمت ثبت وقایع، ثبت بیماری (E10/E11/O24) توسط پزشک انجام خواهد گرفت. پس از آن در مراجعات بعدی خدمات مراقبت دیابت به صورت ماهانه توسط مراقب سلامت/بهورز و در فواصل سه ماهه توسط پزشک ارایه خواهد شد.

۱. مراقبت ماهانه فرد مبتلا به دیابت (غیرپزشک) : کد خدمت ۸۳۲۶

۲. مراقبت افراد پره دیابتیک (غیرپزشک) : کد ۸۳۲۷

۳. مراقبت سه ماهه فرد مبتلا به دیابت (پزشک) : کد ۸۳۵۴

۴. ارزیابی سالانه عوارض دیابت (پزشک): کد {????} در حال ساخت

صفحه مراقبت سه ماهه دیابت (بهروز امراقب سلامت)

۱. ثبت میزان قند خون ناشتا (FBS) و قند خون غیر ناشتا (دو ساعت پس از غذا)

۲. ثبت قند و وزن جهت محاسبه BMI

۳. ثبت میزان فشارخون

۴. آیا دخانیات مصرف می کند؟

۵. آیا فعالیت بدنی کافی دارد؟

۶. آیا داروی خوراکی کاهنده قند خون توسط پزشک تجویز شده است؟

۷. آیا داروی خوراکی کاهنده قند خون توسط بیمار به درستی مصرف می شود؟

۸. آیا انسولین توسط پزشک تجویز شده است؟

۹. آیا انسولین توسط بیمار به درستی مصرف می شود؟

۱۰. آیا استاتین توسط پزشک تجویز شده است؟

۱۱. آیا استاتین توسط بیمار به درستی مصرف می شود؟

۱۲. آیا داروی خوراکی کاهنده فشارخون توسط پزشک تجویز شده است؟

۱۳. آیا داروی خوراکی کاهنده فشارخون توسط بیمار به درستی مصرف می شود؟

۱۴. آیا آسپرین توسط پزشک تجویز شده است؟

۱۵. آیا آسپرین توسط بیمار به درستی مصرف می شود؟

۱۶. آیا در مشاهده پاها و بین انگشتان دچار زخم، قرمزی، تورم هستند؟

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

بله خیر

۱. ثبت نتایج آزمایشات:

- آزمایش هموگلوبین A1c (HbA1c)
- آزمایش قند خون ناشتا (FBS)
- آزمایش قند خون دو ساعت پس از غذا به طور منظم (فعال شدن آن منوط به تیک زدن آزمایش قند خون ناشتا باشد)

۲. ثبت میزان فشار خون

۳. آیا داروی کاهش دهنده فشار خون مصرف می کند؟

بلی خیر

۴. آیا سابقه بیماری های قلبی عروقی (سکته قلبی، سکته مغزی، بیماری شریین محیطی و...) دارد؟

بلی خیر

۵. آیا دچار دیس لیپیدمی است؟

بلی خیر

۶. آیا دارای سابقه خانوادگی بیماری زودرس قلبی عروقی در خانواده است؟ (در مردان کمتر از ۵۵ سال و زنان کمتر از ۶۵ سال)

بلی خیر

۷. آیا مبتلا به بیماری مزمن کلیوی یا آلبومینوری است؟

بلی خیر

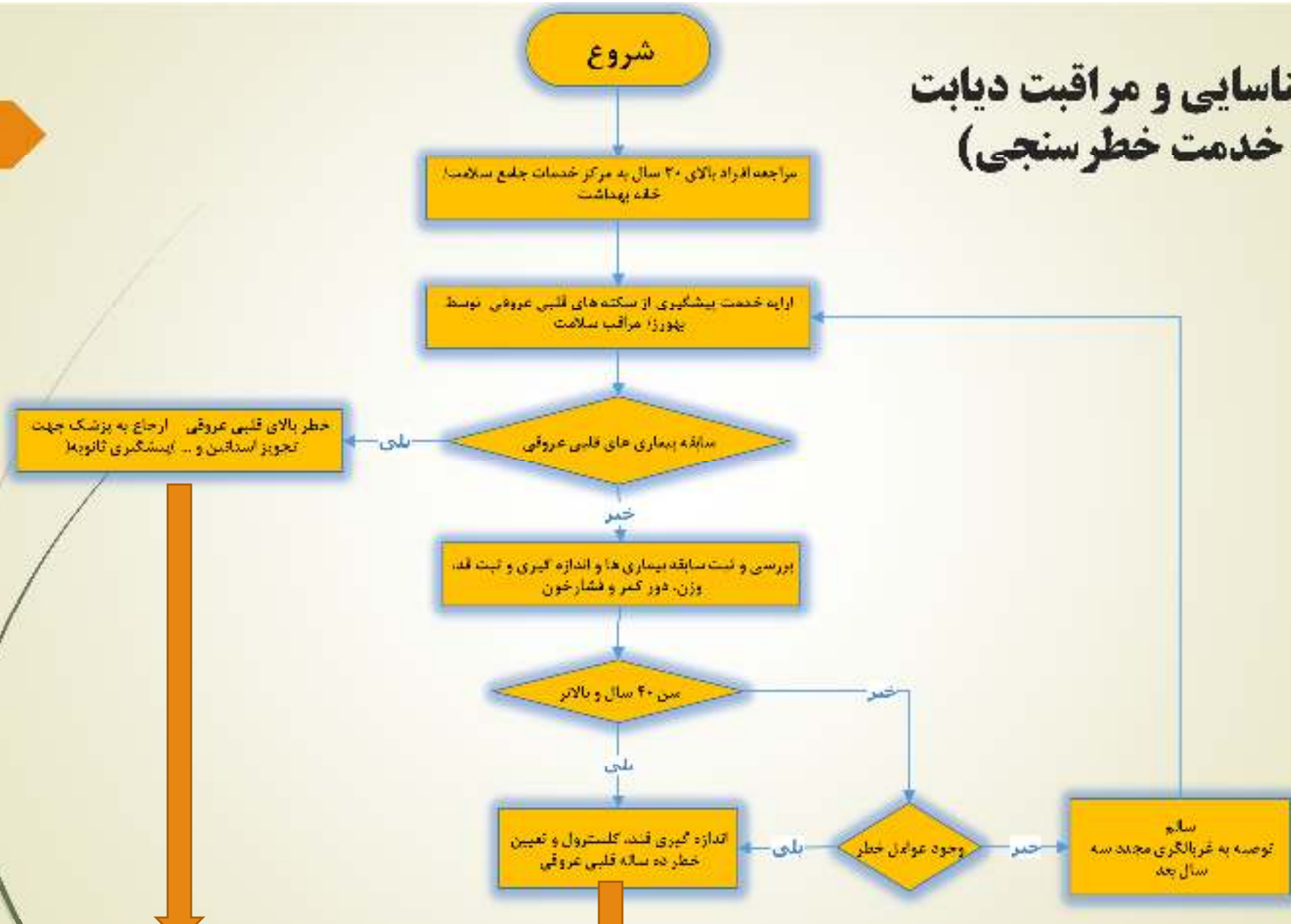
۸. آیا دخانیات مصرف می کند؟

بلی خیر

۹. آیا در سه ماهه اخیر دچار افت قند خون (هایپوگلیسمی) شده است؟

بلی خیر

فرآیند شناسایی و مراقبت دیابت (شروع با خدمت خطر سنجی)



کنترل دیابت

- ▶ مداخلات شیوه زندگی برای پیشگیری از دیابت نوع دو
- ▶ توصیه به همه بیماران جهت در اولویت قرار دادن مواد غذایی با اندکس گلیسمیک پایین (مانند لوبیا، عدس، جو و میوه های کم شیرین) به عنوان منبع کربوهیدرات ها در رژیم غذایی
- ▶ توصیه به همه بیماران جهت انجام فعالیت بدنی منظم روزانه متناسب با توانایی جسمی بیمار
- ▶ توصیه جدی به همه سیگاری ها به توقف مصرف سیگار و حمایت از تلاش آنها در این امر (قطع انواع دخانیات)
- ▶ در صورتیکه قند خون بیماران با رژیم غذایی کنترل نمی شود، با توجه به میزان HbA_{1c} درمان داروئی آغاز میشود.
- ▶ برای افراد با HbA_{1c} مساوی ۷٪ تا کمتر از ۹٪ درمان تک داروئی آغاز میگردد.
- ▶ برای موارد ۹٪ تا ۱۰٪ حداقل از ۲ دارو استفاده میشود که نوع آن با ابتلا به عارضه قلبی یا عدم ابتلا تعیین میشود.
- ▶ برای کسانی که میزان HbA_{1c} بالای ۱۰٪ (معادل قند ناشتای ۳۰۰ میلی گرم در دسی لیتر و بیشتر) دارند نیز تجویز انسولین لازم است. درمان ترکیبی خوراکی و تزریقی نیز با توجه به وضعیت بیمار ممکن است توصیه شود.

کنترل دیابت

- ▶ برای بیماران دیابتی نوع ۲ که قند خون آنها با رژیم غذایی کنترل نمی شود، چنانچه نارسایی کلیه یا بیماری کبد یا هیپوکسی ندارند، متفورمین تجویز شود و مقدار متفورمین به منظور کنترل مطلوب قند خون، تنظیم گردد.
- ▶ در کسانی که منع مصرف متفورمین دارند از یک سولفونیل اوره استفاده می گردد. اگر عوامل خطر قلبی وجود داشته باشد تجویز یک دارو از گروه **SGLT2** یا **GLP-1** توصیه میشود. در حال حاضر داروی امپاگلیفلوزین که اخیراً تحت پوشش بیمه قرار گرفته، در صورت عدم وجود موارد منع مصرف، بهترین انتخاب برای تجویز داروی دوم است.
- ▶ در بیمارانی که با حداکثر دوز متفورمین، قند خون آنها کنترل نمی شود، یک داروی خوراکی دیگر متناسب با وضعیت بیمار به رژیم درمانی اضافه شود.
- ▶ برای بیماران دیابتی که فشارخون مساوی یا بیش از **mm/Hg 140/90** دارند، یک داروی کاهنده فشار خون تجویز شود. در صورت وجود میکروآلبومینوری یکی از انواع **ACEi** یا **ARB** تجویز گردد. (در منابع جدید به حفظ فشارخون در محدوده کمتر از ۱۳۰ روی ۸۰ توصیه شده است).
- ▶ برای کلیه بیماران دیابتی ۴۰ ساله و بالاتر یک استاتین همچون آتورواستاتین تجویز شود. در سنین بالای ۷۵ سال در صورت لزوم طبق گایدلاین برنامه دیابت تصحیح دوز استاتین انجام میشود.

کنترل دیابت

- ▶ برای کلیه بیماران دیابتی بالای ۵۰ سال که حداقل یک عامل خطر بیماری های قلبی عروقی (سابقه خانوادگی بیماری قلبی عروقی زودرس، فشارخون بالا، دیس لیپیدمی، مصرف دخانیات و سابقه بیماری کلیوی مزمن با یا بدون میکروآلبومینوری) را دارند، اسید استیل سالیسیلیک ASA (روزانه ۸۰ میلی گرم) تجویز گردد. (در صورت عدم وجود موارد منع مصرف)
- ▶ توصیه های لازم در مورد بهداشت پا، کوتاه نمودن ناخن ها، درمان پینه و پوشش مناسب برای پاها انجام شده و میزان خطر ایجاد زخم پا به کمک روش های ساده ای چون مشاهده و تست حس توسط مونوفیلان یا نوک سوزن، سنجیده شود. (معاینه با دیاپازون)
- ▶ مراقبت قبل و حین بارداری (دیابت بارداری و خانم های باردار دیابتی) از جمله آموزش بیمار و کنترل جدی تر قند خون
- ▶ غربالگری رتینوپاتی با معاینه سالانه چشم بیماران (ارجاع به سطح ۲)
- ▶ دارو درمانی با مهارکننده های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتاسین برای جلوگیری از پیشرفت بیماری های کلیوی
- ▶ آموزش تغذیه مناسب به بیمار جهت کمک به کنترل و تثبیت قند خون
- ▶ ارجاع به کارشناس تغذیه جهت دریافت رژیم غذایی مناسب

مصوبه بازبینی بسته دیابت و بیمه

در راستای اجرای تکالیف مندرج در بند (ج) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه کشور و بند (د) تبصره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور و با عنایت به مصوبه هشتاد و ششمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ در خصوص «بازنگری بسته بیمه پایه بیماری دیابت» برقراری پوشش بیمه پایه خدمات و داروهای جدول در اسلاید بعدی، مورد تایید اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور قرار گرفته است.

مصوبه بازبینی بسته دیابت و بیمه

نام خدمت	سیاست خرید راهبردی
سیتاگلیپتین	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد منوط به کاهش قیمت حداقل ۲۳ درصد و اعلام فراخوان تأمین توسط سازمان غذا و دارو منوط به گذراندن دوره آموزش
لیناگلیپتین	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد منوط به کاهش قیمت ۲۰ درصد و اعلام فراخوان تأمین توسط سازمان غذا و دارو منوط به گذراندن دوره آموزش
امپاگلیفلوزین	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد اعلام فراخوان تأمین توسط سازمان غذا و دارو منوط به گذراندن دوره آموزش
خود مراقبتی قند خون (SMBG)	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد صرفاً برای بیماران دیابت نوع یک و دیابت بارداری منوط به گذراندن دوره آموزش
جراحی چاقی	تعدیل میزان BMI به ۳۵ در بیماران مبتلا به دیابت
آموزش به بیماران دیابتی	از مسیر شبکه بهداشت و با محوریت معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور تبصره: معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به تبادل اطلاعات از سامانه‌های خود با سامانه‌های سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خصوص تأیید گذراندن دوره آموزش بیماران مبتلا به دیابت اقدام نماید.

صندوق بیماری
های صعب‌العلاج

نامه ابلاغیه مقام محترم وزارت



بسم تعالی

شماره: ۱۰۰/۱۳۳۹
تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۰۴
پرست: هارده

بند: دانش‌پسندان و اشتغال‌آفرین
مقام: منظر رهبری

- جناب آقای دکتر میرکاشفی
- معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه بودجه کشور
- جناب آقای دکتر مرنانوی
- وزیر محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی
- جناب آقای دکتر تاجبی
- مدیرعامل محترم سازمان بیمه سلامت ایران
- جناب آقای دکتر موسوی
- مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی
- جناب آقای دکتر رئیس زاده
- رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
- جناب آقای بهشتیاری
- رئیس محترم کمیته امداد امام خمینی (ره)
- جناب آقای دکتر نوروزی
- مدیرعامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح
- جناب آقای دکتر بهزادپور
- رئیس کل محترم بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران
- جناب آقای دکتر کریمی
- معاون محترم درمان

با سلام واحترام:

در راستای اجرای تکلیف مندرج در بند (ج) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه کشور و بند (د) تبصره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور و با عنایت به مصوبه هشتاد و ششمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ (پیوست) در خصوص «بازنگری بسته بیمه پایه بیماری «بهدت» برقراری پوشش بیمه پایه خدمات و داروهای جدول ذیل، مورد تایید اعضای شورای عالی بیمه سلامت کشور قرار گرفته است. مصوبه مذکور جهت استحضار، بهره‌برداری و ابلاغ به کلیه ذوایر تابعه به منظور اجرا، ارسال می‌شود.

نامه ابلاغیه مقام محترم وزارت



بسم تعالی

شماره: ۱۰۰/۱۳۷۹
تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۰۴
پست: ۵۰۰۰۰۰۰۰

۱۰۰۱۷

بیت دانش‌پژان و اشتغال‌آفرین
مقام مسئول رهبری

نام خدمت	سویاست خرید و راهبردی
سیناگیتین	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد منوط به کاهش قیمت حداقل ۲۳ درصد و اعلام فراخوان تأمین توسط سازمان غذا و دارو منوط به گذراندن دوره آموزش
کیناگیتین	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد منوط به کاهش قیمت ۲۰ درصد و اعلام فراخوان تأمین توسط سازمان غذا و دارو منوط به گذراندن دوره آموزش
ایماگلیپورین	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد اعلام فراخوان تأمین توسط سازمان غذا و دارو منوط به گذراندن دوره آموزش
خود مراقبتی قند خون (SMBG)	بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور و با خودپرداخت ۳۰ درصد صرفاً برای بیماران دیابت نوع یک و دیابت بارداری منوط به گذراندن دوره آموزش
جراحی چاقی	تعدیل میزان BMI به ۳۵ در بیماران مبتلا به دیابت
آموزش به بیماران دیابتی	از مسیر شبکه بهداشت و با محوریت معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور (نصوحه معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به تبادل اطلاعات از سامانه‌های خود با سامانه‌های سازمان‌های بیمه‌گر پایه در خصوص تأیید گذراندن دوره آموزش بیماران مبتلا به دیابت اقدام نماید.

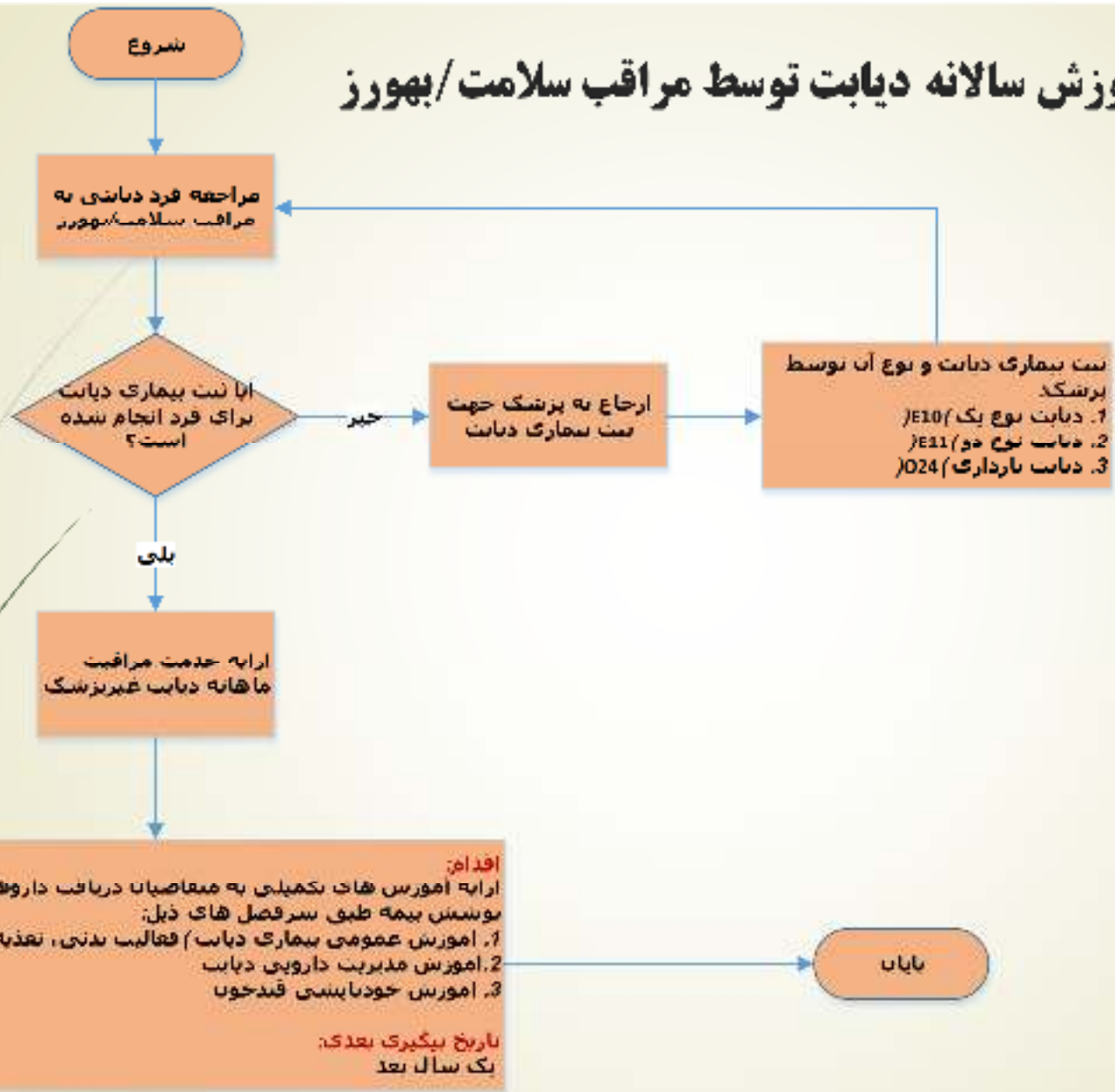
دکتر بهرام تبین الهی
وزیر و رئیس شورای عالی
بیمه سلامت کشور

رونوشت:

- ✓ سرکار خانم دکتر محمده بیگی عضو ناظر محترم مجلس شورای اسلامی در شورای عالی بیمه سلامت کشور
- ✓ جناب آقای آرشد زره تن کیوشی عضو ناظر محترم مجلس شورای اسلامی در شورای عالی بیمه سلامت کشور
- ✓ معاون محترم بهداشت جهت اقدام
- ✓ معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جهت اقدام
- ✓ معاون محترم وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو جهت اقدام
- ✓ دبیر محترم شورای عالی بیمه سلامت و مدیر کل دفتر برنامه ریزی و سیاستگذاری بیمه‌های سلامت برای آگاهی

پوشتهای پستی: تهران شهرک قدس (غرب) پ.س. فلانک جنوبی و زاهدان - خیابان سیمای ایران - ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
شماره: ۸۸۷۶۴۱۱۱ | نشانی صفحه اینترنتی: <http://www.behdashi.gov.ir>

فلوچارت فرآیندی خدمت آموزش سالانه دیابت توسط مراقب سلامت/بهورز



اقدام:
 ارائه آموزش های تکمیلی به معاصیان دریافت داروهای جدید تحت پوشش بیمه طبق سرفصل های ذیل:
 1. آموزش عمومی بیماری دیابت (فعالیت بدنی، تغذیه سالم و ...)
 2. آموزش مدیریت دارویی دیابت
 3. آموزش خودنمایش قندخون

تاریخ بیگیری بعدی:
 یک سال بعد

کدهای ثبت بیماری

ICD10 Code	بیماری
E10	دیابت تیپ یک
E11	دیابت تیپ دو
O24	دیابت بارداری
R73.03	پره دیابت
I10	فشار خون اولیه
I15	فشار خون ثانویه
E78	اختلال چربی خون
E66	چاقی

نکات مهم خدمات مراقبت دیابت

▶ امکان ارائه خدمت مراقبت ماهانه دیابت (غیر پزشک- در سامانه سیب با کد ۸۳۲۶) به بیماران دیابتی در تمامی سنین میسر گردید و در حین دریافت خدمت، مطالب آموزشی توسط مراقب سلامت/بهورز آموزش داده خواهد شد.

▶ اگر بیماری دیابت فرد قبلا در سامانه ها ثبت نشده باشد، لازم است بر اساس نوع بیماری دیابت کد E10 (دیابت نوع یک) یا کد E11 (دیابت نوع دو) یا O24 (دیابت بارداری) توسط پزشک در سامانه ثبت گردد (حذف تشخیص بیماری دیابت نوع یک و دو بدون نظارت مدیر سیستم یا بدون توضیح کافی نباید امکان پذیر باشد و دیابت بارداری نیز ۶ هفته پس از ختم بارداری تعیین تکلیف شود).

نکات مهم خدمات مراقبت دیابت

- ▶ کد ملی و نوع بیماری دیابت فرد از طریق وب سرویس در اختیار سازمان های بیمه گر قرار می گیرد. اعتبار زمانی کد ملی برابر با **یک سال** بوده و بیماران **سالانه حداقل یک بار** باید به مراکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت برای دریافت آموزش مراجعه نمایند.
- ▶ در سامانه سیب در قسمت اقدام خدمت مراقبت ماهانه دیابت- غیر پزشک (کد ۸۳۲۶)، اقدامی جدید به عنوان "ارایه آموزش های تکمیلی به متقاضیان دریافت داروهای جدید یا نوار تست قند خون تحت پوشش بیمه" اضافه گردید.
- ▶ سایر تمهیدات برای تداوم آموزش های بیشتر به بیماران، به صورت مجازی از طریق کدهای قابل اسکن بر روی پوستر (لینک ورود به سایت) می باشد.

محتوای آموزشی (در سامانه سیب)

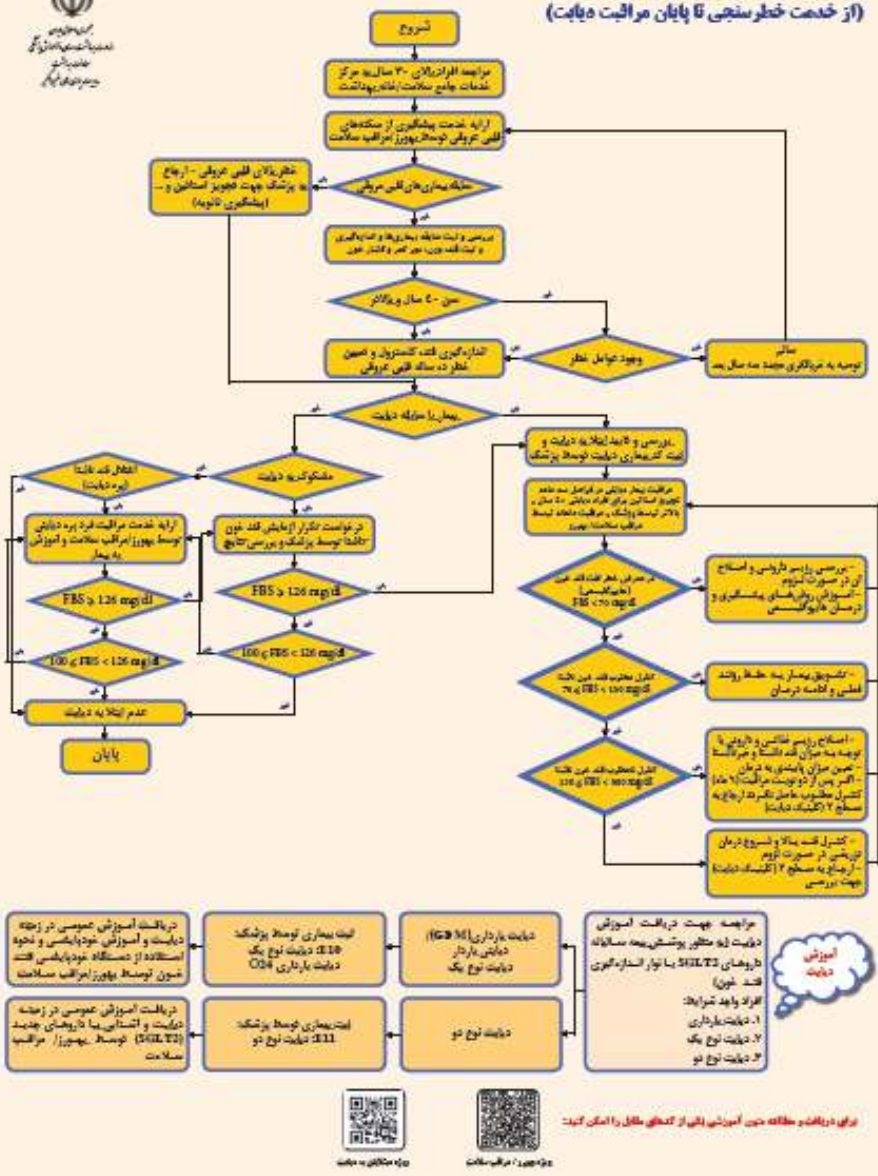
The screenshot displays the Sib system interface for a child's health index. The page is titled "محتوای آموزشی (در سامانه سیب)". The main content area is divided into sections for different health conditions. The section for "آموزش های تکمیلی به خانواده‌های مبتلایان در دوران جدید زائوس" (Additional education for families of children with new-onset seizures) is highlighted with a red box. A red arrow points to this section. The text in this section includes:

- آموزش عمومی به اعضای خانواده جهت فعالیت‌های تکمیلی به خانواده مبتلایان...
- آموزش مدیریت دارویی در ایست
- آموزش خود پایشی قند خون

Below the main content, there are two buttons: "بازگشت" (Back) and "ادامه" (Continue).



فلوجارت فرآیند کلی برنامه دیابت (از خدمت خطر سنجی تا پایان مراقبت دیابت)



محتوای آموزشی (پوستر، سایت و ...)



محتوای آموزشی (ویژه مراقب سلامت / بهورز)

The screenshot shows the website of the National Center for Control and Prevention of Diabetes (INCDC). The header includes the INCDC logo and the text "کمیته ملی نظارت و کنترل دیابت های غیر وابسته". Below the header, there are navigation links for "صفحه اصلی", "انتشارات", "بیماری های غیر وابسته و کووید-19", "فرایند ما", and "نقشه سایت". The main content area features three educational modules:

- مدیریت دارویی دیابت** (Diabetes Drug Management) with the subtitle "مدیریت دارویی در دیابت".
- آموزش خودبایستی قند خون** (Self-monitoring of Blood Glucose Education) with the subtitle "آموزش خودبایستی قندخون".
- آموزش عمومی دیابت** (General Diabetes Education) with the subtitle "آموزش عمومی دیابت".

محتوای آموزشی (ویژه مبتلایان به دیابت)

The screenshot shows the website diabet.com with a navigation menu at the top containing: صفحه نخست, درباره دیابت, داروهای دیابت نوع 2, and سفر شیرین. The main content area features a blue overlay box with the title "دیابت چیست؟" and a paragraph of text. Below the text is a pink button labeled "ادامه مطلب". At the bottom of the page, there are two blue navigation buttons: "سفر شیرین" with a white circle containing the number "2", and "داروهای دیابت نوع 2" with a white circle containing the number "1".

صفحه نخست | درباره دیابت | داروهای دیابت نوع 2 | سفر شیرین

دیابت چیست؟

دیابت یک بیماری جدی و مزمن است و زمانی رخ می دهد که بدن نتواند انسولین کافی تولید کند و یا به طور موثر از انسولینی که تولید می شود استفاده نکند که در نتیجه قند خون افزایش می یابد. (1) بیماری دیابت انواع مختلفی دارد: دیابت نوع 1 که «دیابت وابسته به انسولین» یا «دیابت نوجوانانه» نامیده می شود، این بیماری...

ادامه مطلب

سفر شیرین 2

داروهای دیابت نوع 2 1

گزارش های دوره ای مراقبت دیابت / پره دیابت

The screenshot shows the administrative dashboard of the 'سیب' (Sib) system. The top navigation bar includes links for 'گزارشهای دوره ای' (Periodic Reports), 'داروها و ارقام' (Medications and Numbers), 'وقایع' (Events), 'خدمات' (Services), 'جمعیت' (Population), and 'شبکه خدمت' (Service Network). A red arrow points to the 'گزارشهای دوره ای' link. Below the navigation bar, a dropdown menu is open, listing various reports such as 'خطر سنجی دیابت، فشار خون' (Diabetes Risk Assessment, Blood Pressure), 'مقایسه فشار خون و دیابت' (Blood Pressure and Diabetes Comparison), and 'ادار دیابت، پره دیابت' (Diabetes, Pre-diabetes). A red arrow points to the 'ادار دیابت، پره دیابت' option. The main content area displays several statistics, including '۶۹,۱۱۹,۹۹۴' and '۳۲,۱۶۷,۵۶۸'. A map of Iran is visible at the bottom of the page.

گزارش های دوره ای مراقبت دیابت / پره دیابت

سایت: sib.behdasht.gov.ir/report /GeneratedReport?id_Group=1037

گزارش های دوره ای - [اروپا و قلم](#) - [واقع](#) - [شادگان](#) - [بستک](#) - [شاهین](#) - [گازران](#) - [پره دیابت](#)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - [پره دیابت](#)

پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت مراقبت شده اند
پره دیابت	پره دیابت	115144
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت مراقبت شده اند
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت با کاهش وزن غیر طبیعی
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت با وزن در محدوده مطلوب
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت با اصلاح وزن
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت همراه با چاقی
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت از نظر ارزیابی فعالیت بدنی
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت در معرض خطر هیپوگلیسمی
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت با سایکل هیپوگلیسمی
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت از نظر بررسی قند خون ناشتا
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت از نظر بررسی قند خون ناشتا
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت از نظر بررسی قند خون ناشتا
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت از نظر بررسی قند خون ناشتا
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت با مصرف متفرقه آمپورین
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت با مصرف متفرقه آمپورین
پره دیابت	پره دیابت	تعداد افراد دیابتی که توسط تیم پره دیابت سلامت با مصرف متفرقه آمپورین

گزارش های دوره ای مراقبت دیابت / پره دیابت

سایت: sib.behdasht.gov.ir/SibReport/PublicUserReport_Count/Index?Id_Group=1037&dd_ParentReport=115202&showType=1

گزارش های دوره ای - داروها و اقدام - واحد - مراقبت - جمعیت - خدمات - گزارش های دوره ای

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - ایلام - بیمارستان آگار شامی - گروه بیماری های غدد و متابولیسم /

تعداد افراد دیابتی مراقبت شده توسط پزشک از نظر بررسی قندخون ناشتا

گزارش

تاریخ: 1397/06/31 تا 1397/01/01

واحد: انتخاب واحد

گزارش های دوره ای مراقبت شده توسط پزشک در بررسی خطر اختلال قندخون (اهلی و گاهیمعی)

گزارش های دوره ای مراقبت شده توسط پزشک با قندخون ناشتای مطلوب

گزارش های دوره ای مراقبت شده توسط پزشک با قندخون ناشتای نامطلوب

گزارش های دوره ای مراقبت شده توسط پزشک با قندخون ناشتای نامطلوب

انرژی



عملکرد کشوری دیابت در سال ۱۴۰۱

گزارش آمار ارزیابی دیابت از خدمت خطر سنجی (بهورز / مراقب سلامت) سال ۱۴۰۱

مشکوک به دیابت

تعداد دیابتی های ثبت شده در یک سال	درصد افراد مشکوک به دیابت	تعداد افراد مشکوک به دیابت	افراد خطر سنجی شده با آزمایش قند خون (جمع خطرهای زیر ۱۰ درصد تا بالای ۳۰ درصد بدون احتساب بالای ۳۰ درصد بدلیل سابقه بیماری یا مداخلات قلبی عروقی)	غیر پزشک - خطر سنجی
۱۶۶,۸۱۱	۱,۶	۱۲۹,۴۸۴	۸,۰۰۰,۷۶۸	سال ۱۴۰۱

تعداد کل افراد دریافت کننده خدمت خطر سنجی ۱۰۵۴۱۸۲۳ نفر (کد ۷۰۴۳)

سابقه دیابت و کنترل مطلوب در آنها

درصد افراد با سابقه دیابت با کنترل مطلوب	تعداد افراد با سابقه دیابت با کنترل مطلوب	درصد افراد با سابقه دیابت	تعداد افراد با سابقه دیابت	افراد دریافت کننده خدمت خطر سنجی بدون احتساب افراد با سابقه قلبی-عروقی	غیر پزشک - خطر سنجی
۵۲.۸	۳۷۲۰۶۹	۶,۸۳	۷۰۴۰۹۸	۱۰,۲۹۶,۷۲۹	سال ۱۴۰۱

روش محاسبه آمار دیابت از خطر سنجی - بهورز / مراقب سلامت

درصد افراد مشکوک به دیابت

مسیر: گزارش ها از قسمت گزارش دوره ای قسمت خطر سنجی استخراج شود.

صورت: تعداد افراد مشکوک به دیابت از خدمت خطر سنجی * ۱۰۰

مخرج: افراد خطر سنجی شده با آزمایش قند خون (جمع خطرهای زیر ۱۰ درصد تا بالای ۳۰ درصد بدون احتساب افراد با خطر ۳۰ درصد به بالا مبتنی بر سابقه قلبی)

تعداد دیابتی های ثبت شده در یک سال

مسیر: ثبت وقایع، بیماری های ثبت شده، مجموع کد E11 و کد E10 فیلتر شروع و پایان سال مورد نظر انتخاب گردد.

روش محاسبه آمار دیابت از خطر سنجی – بهورز / مراقب سلامت

درصد افراد با سابقه دیابت

مسیر: گزارش ها از قسمت گزارش دوره ای قسمت خطر سنجی استخراج شود.

صورت: تعداد افراد با سابقه دیابت از خدمت خطر سنجی * ۱۰۰

مخرج: تعداد کل افراد دریافت کننده خدمت خطر سنجی – (افراد با خطر ۳۰ درصد به بالا مبتنی بر سابقه قلبی)

درصد افراد با کنترل مطلوب قند خون ناشتا در موارد با سابقه دیابت

مسیر: گزارش ها از قسمت گزارش دوره ای قسمت خطر سنجی استخراج شود.

صورت: تعداد موارد مطلوب قند خون ناشتا (۷۰ تا ۱۳۰ میلی گرم بر مول) از خدمت خطر سنجی * ۱۰۰

مخرج: : تعداد افراد با سابقه دیابت از خدمت خطر سنجی

گزارش آمار خدمت مراقبت پره دیابت (بهورز/مراقب سلامت) سال ۱۴۰۱

گزارش دوره ای

درصد مراقبت افراد پره دیابتی	تعداد افراد مراقبت شده پره دیابتی (خدمت ۸۳۲۷)	درصد افراد پره دیابتی	تعداد افراد پره دیابتی شناسایی شده در خطر سنجی	افراد خطر سنجی شده با آزمایش قندخون	غیر پزشک
۳۹,۵۵	۲۶۴,۹۹۷	۸,۳۷	۶۶۹,۹۲۱	۸,۰۰۰,۷۶۸	سال ۱۴۰۱

گزارش آمار خدمت مراقبت دیابت (بهورز / مراقب سلامت) سال ۱۴۰۱

گزارشگیری روز ۵
شهریور ۱۴۰۲

گزارش دوره ای

نسبت FBS مطلوب به کل FBS ثبت شده در مراقبت غیر پزشکی	تعداد FBS مطلوب	تعداد کل FBS	درصد مراقبت شده	تعداد افراد دریافت کننده مراقبت دیابت غیر پزشکی	تعداد دیابتی های ثبت شده تاکنون	غیر پزشکی
۵۰.۵۹	۶۰۵۴۳۳	۱۱۹۶۶۹۲	۵۶.۷	۱۳۰۵۲۳۹	۲۳۰۰۸۹۱	۱۴۰۱

روش محاسبه آمار دیابت از خدمت مراقبت دیابت – بهورز/مراقب سلامت

درصد مراقبت شده های دیابت توسط غیرپزشک

➤ صورت: تعداد افراد دریافت کننده مراقبت دیابت غیرپزشک (کد خدمت ۸۳۲۶)

مسیر: (گزارش فعالیت کاربران – تعداد افراد)

➤ مخرج: تعداد دیابتی های ثبت شده تاکنون

(مسیر: با توجه به سال مورد نظر از مسیر ثبت وقایع – به عنوان مثال برای گزارش سال ۱۴۰۰، فیلتر تاریخ شروع خالی باشد ولی تاریخ پایان، پایان اسفند ۱۴۰۰ در نظر گرفته شود.)

نسبت قندخون ناشتای مطلوب در مراقبت دیابت غیرپزشک

• صورت: قندخون ناشتا با کنترل مطلوب (۷۰ تا ۱۳۰ میلی گرم بر مول)
مسیر: از گزارش تشخیص ها (چون در حال حاضر گزارش دوره ای دیابت موجود نیست)

• مخرج: تعداد خدمات مراقبت دیابت غیرپزشک ارائه شده (کد خدمت ۸۳۲۶)
مسیر: (گزارش فعالیت کاربران – تعداد خدمت)

همزمان با دسترسی دانشگاه
ها به گزارش های دیابت در
قسمت گزارش های دوره ای -
دفتر مدیریت بیماری های
غیرواگیر، هر دو روش مندرج
در این اسلاید مورد قبول
نخواهد بود.

روش محاسبه آمار دیابت از خدمت مراقبت دیابت - پزشک

همزمان با دسترسی دانشگاه
ها به گزارش های دیابت در
قسمت گزارش های دوره ای -
دفتر مدیریت بیماری های
غیرواگیر، هر دو روش مندرج
در این اسلاید مورد قبول
نخواهد بود.

درصد مراقبت شده های دیابت توسط پزشک

➤ **صورت:** تعداد افراد دریافت کننده مراقبت دیابت پزشک (کد خدمت ۸۳۵۴)

مسیر: (گزارش فعالیت کاربران / تعداد افراد)

➤ **مخرج:** تعداد دیابتی های ثبت شده تاکنون

(مسیر: با توجه به سال مورد نظر از مسیر ثبت وقایع - به عنوان مثال برای گزارش سال ۱۴۰۰، فیلتر تاریخ شروع خالی باشد ولی تاریخ پایان، پایان اسفند ۱۴۰۰ در نظر گرفته شود.)

نسبت قندخون ناشتای مطلوب در مراقبت دیابت پزشک

• **صورت:** قندخون ناشتا با کنترل مطلوب (۷۰ تا ۱۳۰ میلی گرم بر مول)

مسیر: از خدمت ۸۳۵۴ از مسیر گزارش تشخیص ها (چون در حال حاضر گزارش دوره ای دیابت در دسترس دانشگاه ها قرار نگرفته است)

• **مخرج:** تعداد FBS شده در مراقبت دیابت پزشک ارایه شده (کد خدمت ۸۳۵۴)

مسیر: چون ثبت یکی از موارد FBS و HbA1C اجباری است بنابراین این تعداد موارد FBS و HbA1C به تعداد کل خدمت نیست و کمتر می باشد. در نتیجه مخرج کسر باید به نسبت افرادی که دارای آزمایش FBS هستند سنجیده شود. روش محاسبه مجموع تعداد FBS های ثبت شده در فرم نشانگر برنامه عملیاتی از مسیر گزارش تشخیص ها به وضوح مشخص شده است.

روش محاسبه آمار دیابت از خدمت مراقبت دیابت - پزشک

همزمان با دسترسی دانشگاه
ها به گزارش های دیابت در
قسمت گزارش های دوره ای -
دفتر مدیریت بیماری های
غیرواگیر، هر دو روش مندرج
در این اسلاید مورد قبول
نخواهد بود.

نسبت هموگلوبین A1c مطلوب در مراقبت دیابت پزشک

• **صورت:** میزان مطلوب هموگلوبین A1c
مسیر: مجموع موارد ذیل از خدمت ۸۳۵۴ از مسیر گزارش تشخیص ها (چون در حال حاضر گزارش دوره ای دیابت موجود نیست)

میزان هموگلوبین A1c خیلی پایین (۴)	میزان هموگلوبین A1c پایین	کنترل ایده آل A1c	کنترل قابل قبول میزان A1c (شرایط خاص - ۷ تا ۸ درصد)
تا ۵.۶ درصد)	(۵.۶ تا ۶.۵ درصد)		

• **مخرج:** تعداد A1c شده در مراقبت دیابت پزشک ارایه شده (کد خدمت ۸۳۵۴)
مسیر: چون در خدمت مراقبت پزشک، ثبت یکی از موارد FBS و HbA1c اجباری است بنابراین تعداد موارد FBS و HbA1c به
تعداد کل خدمت نیست و کمتر می باشد. در نتیجه مخرج کسر باید به نسبت افرادی که دارای آزمایش A1c هستند سنجیده شود.
روش محاسبه مجموع تعداد A1c های ثبت شده در فرم نشانگر برنامه عملیاتی از مسیر گزارش تشخیص ها به وضوح مشخص شده
است.

مهمترین اقدامات انجام شده در حوزه دیابت در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

- ▶ بازنگری بسته خدمات دیابت و بیمه
- ▶ الزام قانونی آموزش و ثبت بیماران دیابتی دریافت کننده داروهای جدید با همکاری بیمه
- ▶ مشارکت در تهیه دستورالعمل خودپایشی قندخون با انجمن غدد و انجمن های دیابت
- ▶ ابلاغ دستورالعمل ملی خودپایشی قندخون به دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- ▶ ابلاغ دستورالعمل مراقبت بیماران دیابتی جهت پزشکان عمومی
- ▶ برنامه ریزی و شروع طرح پایلوت HEARTS-D در شهرستان دماوند (و دو شهرستان شاهد در دانشگاه های بوشهر و فارس)
- ▶ اجرای فاز ۱ و ۲ آموزش از راه دور بیماران دیابتی در مناطق کمتر برخوردار بترتیب در ۱۰ و ۷۵ شهر و ادامه اجرای آن با تمرکز بر بیماران دیابت نوع یک با مشارکت انجمن دیابت گابریک
- ▶ بازبینی و بروزرسانی متون و دستورالعمل های برنامه دیابت از جمله اضافه شدن بسته مداخلات روانشناختی در دیابت (در دست اجراء)

اهداف کلی برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

ردیف	اهداف کلی
۱	توسعه و ارتقاء مراقبت ها و خدمات نظام سلامت (آموزشی، پژوهشی، بهداشتی، درمانی و توانبخشی) از نظر ابعاد کلیدی عدالت، تعالی و دسترسی برای عموم مردم مبتنی بر اصول و ارزشهای انسانی-اسلامی
۲	توسعه شبکه بهداشتی و درمانی کشور با تمرکز بر استقرار کامل طرح سلامت خانواده، سطح بندی خدمات، نظام ارجاع و آمایش سرزمین
۳	توسعه سواد سلامت جامعه
۴	توسعه خدمات طب ایرانی و مکمل و تسهیل در بهره‌مندی از داروهای گیاهی
۵	استقرار سازوکارهای حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در حوزه اختیارات وزارت بهداشت
۶	افزایش حفاظت مالی و اجتماعی از مردم در برابر هزینه های سلامت
۷	تقویت همکاری‌های درون و برون بخشی و بین المللی در نظام سلامت
۸	تامین پایدار و رشد تولید دارو، واکسن، فراورده های سلامت، تغذیه و ملزومات و تجهیزات پزشکی (در راستای شعار سال)
۹	ارتقاء پاسخگویی، شفافیت، مبارزه با فساد، مدیریت تعارض منافع، حفظ شأن و کرامت مردم و حقوق گیرندگان خدمات در نظام سلامت
۱۰	ارتقاء بهره وری، تامین پایدار منابع و اصلاح الگوی مصرف نظام سلامت (در راستای شعار سال)
۱۱	توسعه و ارتقا سرمایه های انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان
۱۲	هوشمند سازی و توسعه زیرساختها ، فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی در نظام سلامت در بخش های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی، درمانی ، توانبخشی، مراقبتی و غذا و دارو
۱۳	توسعه خلاقیت، نوآوری(بانک ایده)، کارآفرینی و استفاده از فن آوری های نوین در نظام سلامت
۱۴	توسعه فرهنگ و سبک زندگی ایرانی - اسلامی (دانشجویان، کارکنان هیات علمی/غیر هیات علمی)
۱۵	افزایش تاب آوری و مدیریت خطر نظام سلامت در مقابل حوادث و بلایا
۱۶	تربیت نیروی انسانی مورد نیاز سلامت مبتنی بر دانش، نگرش و مهارت، با توجه به نیاز کشور و با رویکرد تعمیق ادغام آموزش و پژوهش در نظام ارائه خدمات سلامت

اهداف کمی برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

اهداف کلی	اهداف کمی دفتر مدیریت بیماری های غیر واگیر
توسعه مراقبت ها و خدمات نظام سلامت	کاهش نسبی احتمال مرگهای زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماریهای غیر واگیر به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه هفتم
	کاهش نسبی بار ناشی از عوامل خطر و بیماریهای غیر واگیر به میزان ۵٪ تا پایان برنامه هفتم

برنامه عملیاتی دیابت سال ۱۴۰۲

پیشگیری و کنترل بیماری دیابت

۱	شناسایی و مراقبت افراد پره دیابتیک در کل سال ۱۴۰۲
۲	غربالگری و شناسایی بیماران دیابتی در شش ماهه اول سال ۱۴۰۲
۳	غربالگری و شناسایی بیماران دیابتی در شش ماهه دوم سال ۱۴۰۲
۴	برگزاری کارگاه آموزشی برای کارشناسان دیابت دانشگاه های علوم پزشکی کشور
۵	برگزاری کمپین اطلاع رسانی در قالب بزرگداشت هفته ملی و روز جهانی دیابت (آموزش همگانی-پیشگیری اولیه)
۶	بازآموزی دیابت برای پزشکان عمومی و سایر پرسنل بهداشتی

برنامه عملیاتی دیابت سال ۱۴۰۲

ارتقای مراقبت بیماران مبتلا به دیابت

۱	مراقبت بیماران مبتلا به دیابت توسط بهورز/مراقب سلامت و پزشک طی شش ماهه اول سال ۱۴۰۲
۲	مراقبت بیماران مبتلا به دیابت توسط بهورز/مراقب سلامت و پزشک در کل سال ۱۴۰۲
۳	مقایسه تعداد بیماران با کنترل مطلوب HbA1c نسبت به سال قبل
۴	مقایسه سالانه تعداد آزمایش HbA1c انجام شده نسبت به سال قبل
۵	پیگیری بازبینی و تدوین پروتکل های استاندارد برنامه دیابت با تمرکز بر روند ارائه خدمت الکترونیک در سطح مراقبت های اولیه بهداشتی
۶	توسعه خدمت مراقبت سالانه بیماران دیابتی در سامانه پرونده الکترونیک
۷	توسعه نظام ثبت بیماری دیابت با استفاده از پرونده الکترونیک و الزامات شورای عالی بیمه



با سپاس از توجه شما