

## شروع کار با سامانه سیب

### الف) ورود به سامانه

برای بهره برداری از سامانه سیب باید از طریق آدرس اینترنتی **sib.qums.ac.ir** وارد سامانه شوید. برای این کار شما به یک دستگاه کامپیوتر که به شبکه اینترنت متصل است نیاز دارید. برای بهره برداری بهینه از سامانه سیب پیشنهاد می شود از مرورگرهای اینترنت اکسپلورر نسخه ۱۰ و یا بالاتر، فایرفاکس و یا کروم استفاده نمایید. وقتی که آدرس سامانه را در مرورگر خود وارد می کنید، صفحه ی زیر بعنوان صفحه ی ورود به سامانه برای شما نمایش داده می شود.

در صورتی که شما در سامانه سیب ثبت نام شده باشید، کافی است با وارد کردن کد ملی خود در محل مربوط به کد ملی و همچنین در محل مربوط به کلمه عبور وارد سیستم شوید. (کلمه عبور هم کد ملی شماست).

### ب) تغییر کلمه عبور در اولین حضور در سامانه

در صورتی که کد ملی خود را بطور صحیح در قسمت کد ملی و قسمت کلمه عبور وارد کرده باشید، سامانه شما را به صفحه زیر هدایت می کند.

برای امنیت بیشتر، شما موظف به تغییر کلمه عبور خود هستید برای این کار کافی است که **کد ملی** خود را در قسمت **کلمه عبور فعلی** و کلمه ی عبور جدیدی را در قسمت مربوط به **کلمه عبور جدید** و **تکرار کلمه عبور جدید** وارد کنید و در پایان روی **تغییر کلمه عبور** کلیک کنید. در صورت موفقیت در ثبت کلمه عبور جدید شما از سیستم خارج می شوید و باید با استفاده از کد ملی و کلمه عبور جدید خود وارد سیستم شوید. ✓ کلمه عبور جدید و تکرار کلمه عبور جدید باید دقیقاً یکسان باشند، در صورت وجود هرگونه مغایرت، سیستم از ثبت کلمه عبور جدید جلوگیری خواهد کرد.

توجه : کلمه عبور باید ترکیبی از حروف و اعداد باشد و حداقل ۸ کاراکتر باشد.

## ج) تغییر کلمه عبور

تغییر کلمه عبور در فواصل زمانی مشخص باعث افزایش امنیت و کاهش خطر سوء استفاده از حساب کاربری شما می شود. لذا برای این منظور کافی است تا از سمت چپ منو ، منوی نام کاربر ، زیرمنوی تغییر رمز عبور را کلیک کنید (باقی روند کار مانند قسمت ب تغییر کلمه عبور در اولین- حضور در سامانه می باشد).

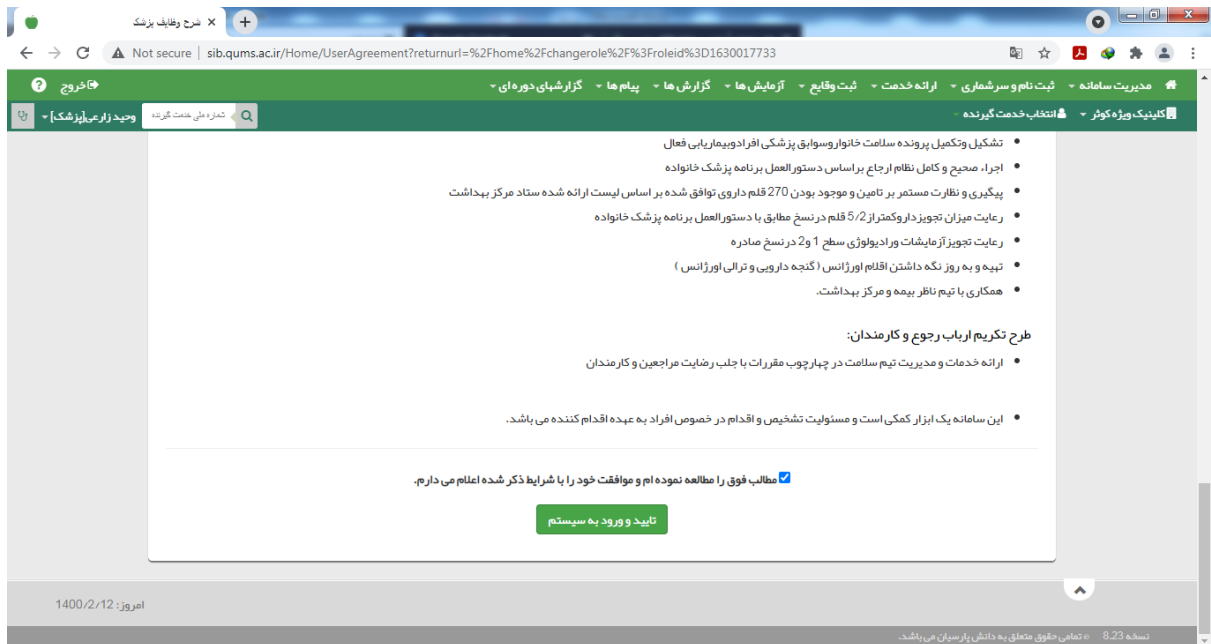


## د) نکاتی مهم در مورد حساب کاربری

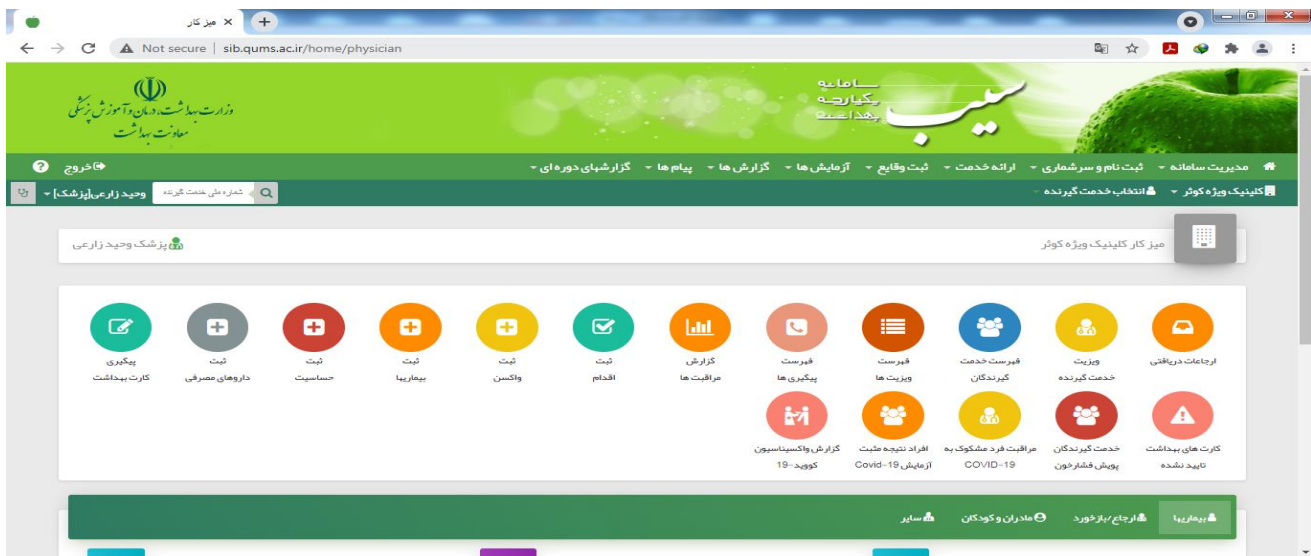
- ✓ توصیه می شود کلمه عبور کاربران ، ترکیبی از اعداد و حروف باشد تا از سطح امنیت بالاتری برخوردار باشد.
- ✓ برای مجموعه ای که بیش از یک پزشک دارند باید به ازای هر نفر حساب کاربری جداگانه ای تعریف شود تا هر شخص با حساب کاربری مختص به خود وارد سامانه شود. استفاده همزمان چند نفر از یک حساب کاربری اکیدا ممنوع می باشد و عواقب ناشی از این عمل متوجه اشخاص متخلف می باشد).
- ✓ حساب کاربری شما به منزله هویت الکترونیکی شما بوده و مسئولیت کلیه فعالیت های انجام شده توسط این حساب کاربری متوجه شخص شماست . بدیهی است هرگونه افشای اطلاعات جمعیت تحت پوشش ، تخلف محسوب می شود و با شخص خاطی برخورد قانونی خواهد شد از این رو اکیدا توصیه می شود که در نگهداری کلمه عبور خود دقت نموده و آنرا در اختیار غیر قرار ندهید.
- ✓ به هیچ عنوان کلمه عبور خود را در مرورگر ذخیره نکنید.
- ✓ در صورتی که کلمه عبور خود را فراموش کرده اید و یا به هر دلیلی نمی توانید وارد سامانه شوید، در اسرع وقت با پشتیبان سامانه تماس بگیرید.

## ط) مشاهده شرح وظایف و شرایط نقش پزشک و ابراز موافقت

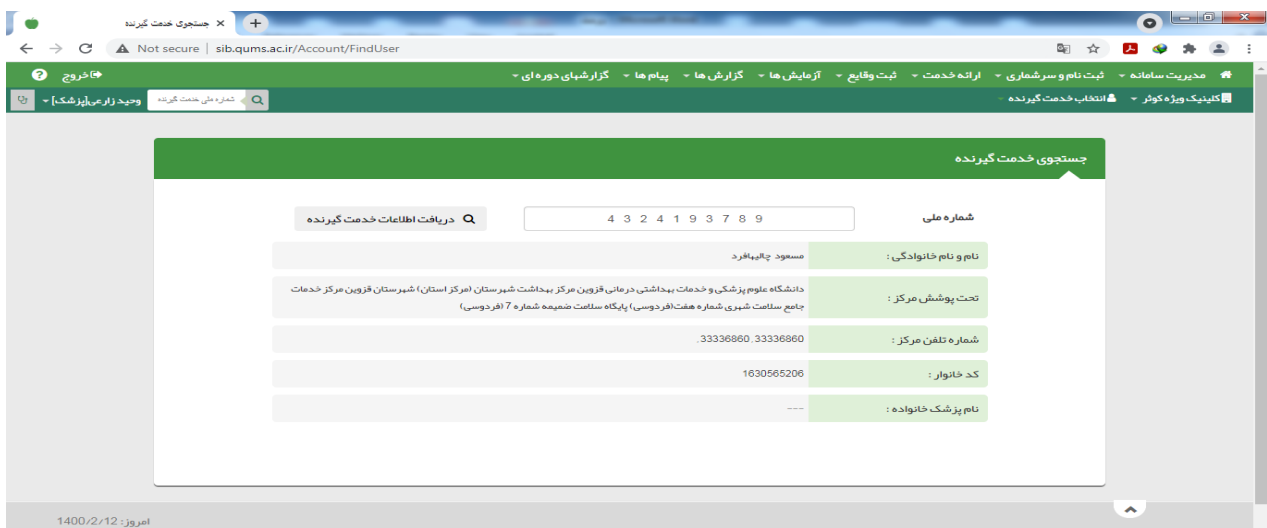
بعد از تغییر کلمه عبور و ورود موفقیت آمیز به سامانه ، کاربر به صفحه ی شرح وظایف مربوط به نقش پزشک هدایت خواهد شد . کاربر ، پس از مطالعه شرح وظایف ، با انتخاب گزینه مطالب فوق را مطالعه نمودم و موافقت خود را با شرایط ذکر شده اعلام می دارم موافقت خود را با شرح وظایف اعلام می نماید و وارد سامانه می شود . بدیهی است که ورود به سیستم و بهره برداری از آن منوط به قبول شرایط و وظایف مربوط به نقش کاربر است و در صورت عدم قبول، از ورود کاربر به سایر قسمت های سامانه جلوگیری خواهد شد . تصویر زیر شرح وظایف یک پزشک را نمایش می دهد.



بعد از ورود به سامانه صفحه میز کار پزشک نمایش داده می‌شود.



جهت انتخاب خدمت گیرنده از منوی ثبت نام و سرشماری جستجوی خدمت گیرنده رو انتخاب می کنیم در صورتی که خدمت گیرنده ثبت نام شده باشد اطلاعات خدمت گیرنده و پایگاه سلامت یا خانه بهداشتی که تحت پوشش آن می باشد نمایش داده می شود.



اگر فرد قبلا در سامانه سبب ثبت نام نشده باشد، از منوی ثبت نام و سرشماری، "ثبت نام خدمت گیرندگان" انتخاب گردد.



با کلیک بر روی کادر ملیت، ایرانی یا غیر ایرانی بودن خدمت گیرنده تعیین می گردد. در صورت انتخاب گزینه "غیر ایرانی"، کادر مربوط به کد ملی غیرفعال میشود و دیگر نیازی به پر کردن این کادر نیست.

**ثبت نام**

ملیت	<input type="text"/>
شماره ملی	<input type="text" value="شماره ملی معتبر وارد نمایید"/>
	<input type="checkbox"/> سن کمتر از 1 ماه است و هنوز شماره ملی دریافت نشده است
سال تولد	<input type="text"/>
معرفی خانوار	<input type="text"/>

اگر قبلا یکی از اعضای خانوار ثبت نام شده است شماره ملی عضو خانوار ثبت نام شده را وارد کنید

[بعدی](#)

سپس فرم ثبت نام تکمیل و در نهایت روی دکمه ثبت کلیک شود.

### ثبت نام

نام خانوادگی	نام	شماره ملی	تاریخ تولد
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/>
جنسیت	مرکز تحت پوشش	ملیت	گروه خونی
زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/>	<input type="text"/>	غیر ایرانی <input type="text"/>	<input type="text"/>
نوع اقامت	مهدکودک/محل دوره/دانشگاه	نوع جمعیت (سکونت)	تلفن ثابت (کد شهرستان)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	شماره تماس همراه کد شهر <input type="text"/>
تلفن همراه	صاحب تلفن	پست الکترونیکی	شهر/روستا
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
آدرس	کد پستی	گروه خدمت	بیمه پایه اول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	نامشخص <input type="text"/>
تاریخ اعتبار بیمه	نسبت در خانوار	کد خانوار	شماره ملی پدر
روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/>	<input type="text"/>	برای اولین عضو خانوار کد نیاز نیست <input type="text"/>	<input type="text"/>
مقطع تحصیلی	نوع شغل	سطح تحصیلات	وضعیت تاهل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تعداد فرزند	<input type="text"/>		

ثبت ✓

نکته : تکمیل فیلدهای نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، صاحب تلفن، تلفن همراه، جنسیت، نوع جمعیت (سکونت)، آدرس، نسبت در خانوار، بیمه و وضعیت تاهل در خانوار اجباری است و حتماً باید تکمیل گردد.

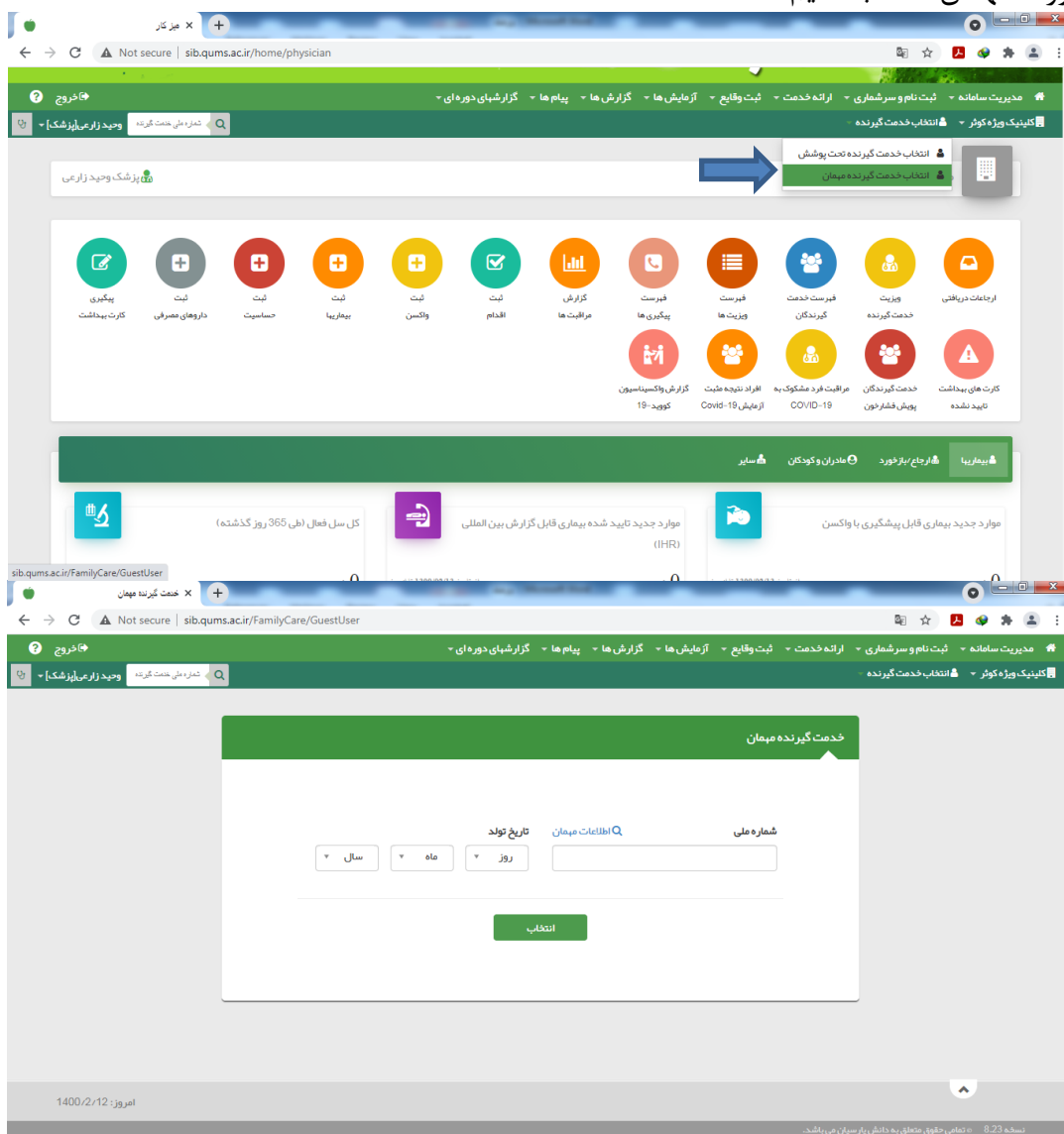
نکته : در صورتی که شخص خدمت گیرنده ایرانی و کد ملی او بدرستی وارد شده باشد، اطلاعاتی همچون نام و نام خانوادگی، شماره ملی، تاریخ تولد و جنسیت به صورت خودکار از سازمان ثبت احوال استعلام شده و در محل مربوطه وارد می شود. لازم بذکر است که اطلاعات فوق الذکر به هیچ عنوان قابل تغییر نمیباشند.

نکته : در انتخاب گزینه مرکز تحت پوشش خدمت گیرنده را به صورت " مهمان " ثبت نام کنید.

در صورتی که شخص خدمت گیرنده با موفقیت در سامانه ثبت نام شود، سامانه موفقیت آمیز بودن ثبت نام را با پیغام زیر به کاربر اطلاع میدهد.

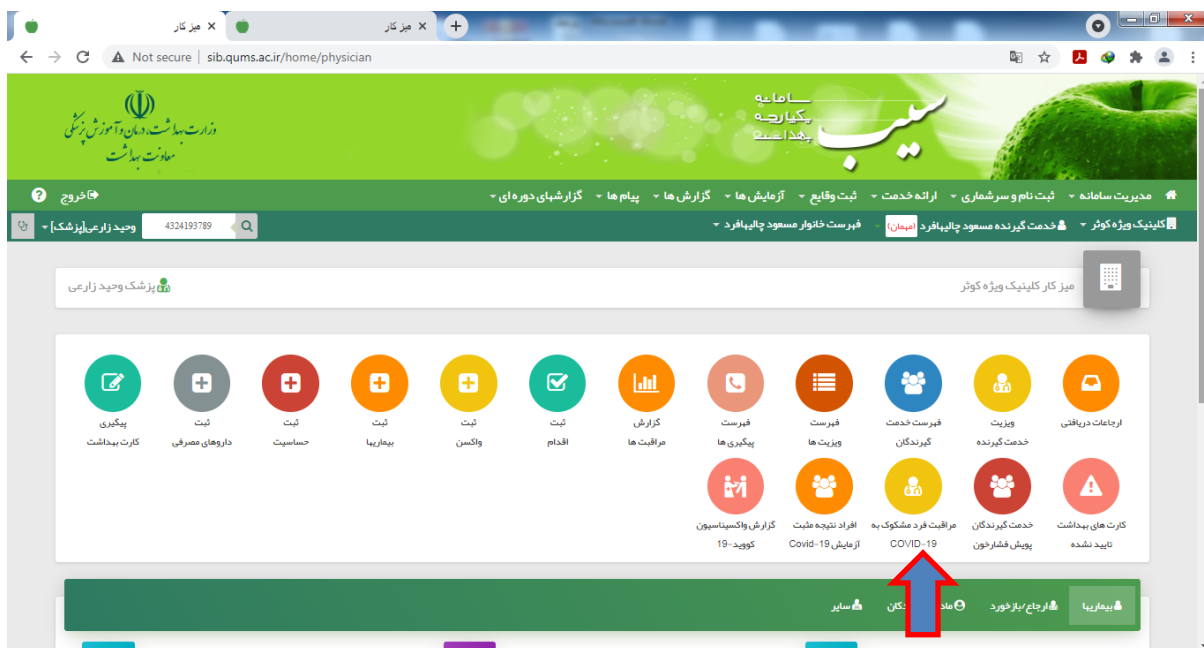
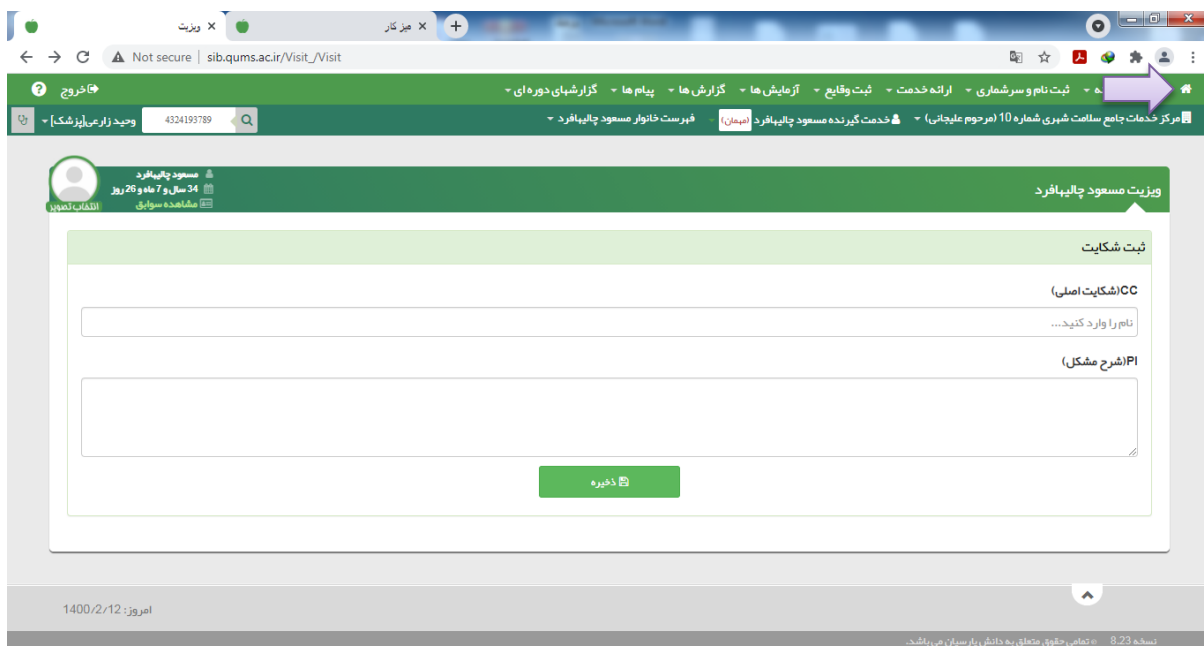


جهت انتخاب خدمت گیرنده و انجام مراقبت فرد مشکوک به COVID-19 می بایست خدمت گیرنده را به صورت مهمان انتخاب کنیم.



با وارد کردن شماره ملی و تاریخ تولد ( سال ، ماه ، روز ) خدمت گیرنده به صورت مهمان انتخاب می شود.

پس از انتخاب خدمت گیرنده، با انتخاب گزینه خانه ، صفحه میزکار نمایش داده می شود



در صفحه میز کار آیکون مراقبت فرد مشکوک به COVID-19 انتخاب شود.

بعد از انتخاب آیکون، مراقبت فرد مشکوک به COVID-19 نمایش داده می شود.

درجه سانتیگراد	<input type="text"/>	درجه حرارت بدن
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	سرفه خشک
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	لرز
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	گلودرد
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	از دست دادن حس بویایی
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	از دست دادن حس چشایی
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	آیا فرد دارای علایمی غیر از علایم ذکر شده می باشد ؟
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	تنگی نفس یا هیپوکسی (spO2) کمتر از 93
بیمار دارای کدامیک از نواقص ایمنی زیر می باشد :		
<input type="checkbox"/> تحت درمان با کورتیکواستروئید <input type="checkbox"/> شیمی درمانی <input type="checkbox"/> بدخیمی <input type="checkbox"/> پیوند اعضا، <input type="checkbox"/> مبتلا به HIV <input type="checkbox"/> هیچکدام		
بیمار دارای کدامیک از بیماری های زمینه ای زیر می باشد :		
<input type="checkbox"/> بیماری قلبی-عروقی <input type="checkbox"/> فشار خون <input type="checkbox"/> بیماری تنفسی زمینه ای <input type="checkbox"/> دیابت <input type="checkbox"/> هیچکدام		
سانتیمتر	<input type="text"/>	قد
کیلوگرم	<input type="text"/>	وزن
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	آیا برای فرد آزمایش کووید19 (نمونه گیری) انجام شده است ؟
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	آیا تصویربرداری ریه موجود است ؟
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	آیا ممنوعیت مصرف قرص هیدروکسی کلروکین سولفات یا قرص کلروکین فسفات را دارد ؟
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	سابقه تماس با فرد مشکوک به کرونا
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	آیا کسی در خانواده فرد جزو گروه های پرخطر برای بیماری کرونا می باشد ؟ گروه پرخطر شامل : زنان باردار، ضعف سیستم ایمنی (سرطان، پیوند عضو، شیمی درمانی)، فرد بالای 60 سال، بیماری زمینه ای (دیابت، قلبی عروقی، تنفسی)
بله <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>	آیا کسی در خانواده فرد یکی از علایم (تب، سرفه خشک، تنگی نفس، لرز) را دارد ؟



پس از تکمیل اطلاعات، گزینه "بعدي" انتخاب شود.

در مرحله بعدي اطلاعات را تکمیل کنید و گزینه "بعدي" را انتخاب کنید.

تشخيص و درمان (نوبت دوم) COVID19 - پزشک

بازگشت →

آيا بيمار نياز به رژيم دارويي دارد ؟  بلي  خير

آيا بيمار نياز به آزمايش تشخيصي كوييد 19 دارد ؟  بلي  خير

علت درخواست آزمايش :

داراي علائم باليني

در تماس با فرد مبتلا

آيا بيمار نياز به ارجاع به بيمارستان دارد ؟  بلي  خير

بعدي

در اين مرحله، سيستم با توجه به اطلاعات ثبت شده در مرحله ي قبل، تشخيص و دستورالعمل لازم براي پزشک نمايش داده مي شود.

تشخيص

- رژيم درماني تک دارويي در بيماران سرپايي و پيگيري
- نياز به درخواست آزمايش كوييد 19 (نمونه گيري)
- ارجاع به بيمارستان منتخب

اقدامات

- آموزش و ارائه پرورشور
- شروع درمان دارويي تک دارويي :  
Hydroxy Chloroquine sulfate / Chloroquine phosphate
- قرص هيدروكسي كلروكين سولفات BID 200mg به مدت گروز يا قرص كلروكين فسفات (150MG base) BID به مدت گروز
- پيگيري فعال روزانه توسط مراقب سلامت يا بهورز
- بيمار براي انجام آزمايش كوييد 19 به نمونه گير مراجعه نمايد
- ارجاع به بيمارستان منتخب
- پيگيري بيمار جهت مراجعه به بيمارستان

تاريخ پيگيري بعدي 1399/01/29

توضیحات

تاييد نهايي

ارجاع فوري

توجه :در صورتی که نياز به ارجاع بيمار مي باشد، با توجه به تشخيص و اقدام نمايش داده شده، خدمت گيرنده را به بيمارستان و يا به نمونه گير ارجاع دهيد.

مرکز بهداشت و درمان پایگاه سلامت روستایی / ارجاع فوری:  ارجاع فوری

ارجاع به ...

▼ ...

نقش

▼ ...

توضیحات

انصراف ارجاع

### نکات مهم:

- اگر در این مرحله "تشخیص" نیاز به درخواست آزمایش کووید (۱۹ نمونه گیری) اعلام شود، بیمار را برای انجام آزمایش به نمونه گیر ارجاع دهید.
- اگر در این مرحله "ارجاع به بیمارستان منتخب اعلام شود، بیمار را به بیمارستان منتخب ارجاع دهید.

### افراد نتیجه مثبت آزمایش covid-19

در صفحه میز کار آیگون مربوطه انتخاب شود.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
مرکز بهداشت

سامانه یکپارچه بهداشت

مدیریت سامانه ثبت نام و سرشماری ارائه خدمت ثبت وقایع آزمایش ها گزارش ها پیام ها

مرکز خدمات جامع سلامت شهری انتخاب خدمت گیرنده

میز کار مرکز خدمات جامع سلامت شهری

پیکری کارت بهداشت ثبت داروهای مصرفی ثبت حساسیت بیمارها ثبت واکسن اقدام گزارش مراقبت ها فبرست پیکری ها فبرست وزیرت ها فبرست خدمت گیرندگان وزیرت خدمت گیرنده خدمت گیرندگان مرحله دوم تشخیص و درمان COVID-19 افراد نتیجه مثبت آزمایش COVID-19 کارت های بهداشت پویش فشارخون تایید نشده

افراد نتیجه مثبت آزمایش COVID-19

فهرست افراد دارای نتیجه مثبت آزمایش کرونا در این صفحه نمایش داده میشود.

فهرست افراد دارای نتیجه مثبت آزمایش کرونا

نام خانوادگی   شماره ملی   تاریخ نتیجه از   تا   جستجو

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

فهرست افراد دارای نتیجه مثبت آزمایش کرونا

نام خانوادگی   شماره ملی   تاریخ نتیجه از   تا   جستجو

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	تاریخ آزمایش	نتیجه آزمایش	نیاز به تایید	نتیجه بررسی آزمایش	تاریخ تایید نتیجه
فرهاد	محمدی	1399/01/28	Screening positive	Confirmatory positive			---