

شناسایی زنان ۳۰-۵۹ سال تحت پوشش مرکز شهری

تهیه لیست زنان ۳۰-۵۹ سال شناسایی شده توسط دستیار پزشک خانواده و

اطلاع رسانی عمومی به گروه هدف با استفاده از روش های  
ذکر شده در دستورالعمل

دعوت از زنان گروه هدف توسط مراقب سلامت

مراجعه خانم دعوت شده یا نشده ۳۰-۵۹ سال به مرکز

معرفی برنامه به مراجعه کننده توسط مراقب سلامت

آیا مراجعه کننده تمایل  
برای شرکت در برنامه  
آشنایی دارد؟

بلی

خیر

شرکت در  
برنامه آموزشی

ثبت نام برای  
شرکت در  
برنامه آموزشی

تشکیل پرونده و ثبت مشخصات عمومی، وزن، قد و BMI و  
اطلاعات شیوه زندگی توسط مراقب سلامت

آیا مراجعه کننده تمایل به دریافت  
خدمات مشاوره ای دارد؟

خیر

ارائه آموزش لازم برای دریافت  
خدمات پستان و سرویکس و تعیین  
زمان مراجعه توسط مراقب سلامت

بلی

ارجاع به ماما مراقب سلامت یا ماما دستیار پزشک خانواده

ثبت اطلاعات مربوط به شرح حال و سوابق باروری، علایم یائسگی  
توسط ماما

انجام معاینات پستان و معاینات ژنیکولوژی و انجام آموزش های لازم و  
ثبت نتایج

آیا انجام تست پاپ اسمیر لازم  
است؟

بلی

انجام تست پاپ اسمیر و ثبت

خیر

آیا مراجعه کننده تمایل به  
دریافت خدمات تشخیصی دارد؟

خیر

خروج از برنامه تا فرصت  
بعدی

ارجاع به پزشک

کنترل اطلاعات پرونده و ثبت شرح حال و سوابق بیماری  
و دارویی توسط پزشک

انجام معاینات لازم و ثبت نتایج آن توسط پزشک

انجام مشاوره و آموزش های لازم توسط پزشک

