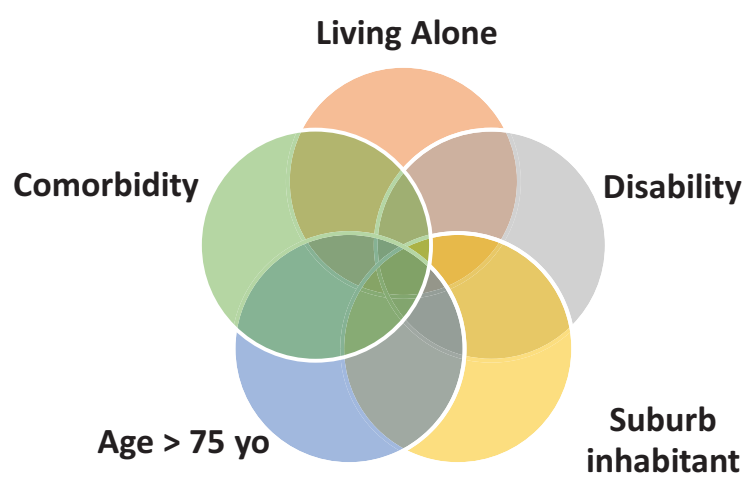


فاکتورهای خطر مورد استفاده در غربالگری و طبقه بندی سالمندان پرخطر



ترکیب معیارهای خطر در سالمندان

فاکتورهای خطر	تنها زیستی	حاشیه نشینی	بالای ۷۵	ناتوانی	هم ابتلائی	درصد از کل سالمندان	
گروه سبز	-	-	-	-	-	۳۰%-۵۰%	
گروه زرد	+	-	-	-	-	۱۵%-۲۵%	
	-	+	-	-	-		
	-	-	+	-	-		
گروه نارنجی	+	+	-	-	-	۵%	
	-	+	+	-	-		
	+	-	+	-	-		
	+	+	+	-	-		
گروه قرمز	±	±	±	+	-	۲۰%-۳۰%	
	±	±	±	-	+		
گروه قرمز تیره	±	±	±	+	+	۵%-۱۵%	
	سالمندانی که دارای حداقل یک بیماری صعب العلاج مثل نارسایی کلیه (دیالیز) یا سرطان هستند						
	سالمندانی که یک فرد مثبت کوید-۱۹ در خانواده یا تماس نزدیکشان وجود دارد						
	سالمندان مشکوک و مثبت از نظر کوید-۱۹						
	سالمندان ساکن مراکز نگهداری شبانه روزی						

تذکر مهم: در هر سطح ملاک ورود یک فرد داشتن تمامی معیارها (چه مثبت و چه منفی) بصورت همزمان است. به این معنی که قید AND لازمه ی ورود هر فرد به هر ردیف است. بعنوان مثال، شخصی به گروه سبز وارد می شود که همزمان تمامی این شروط را دارد؛ یعنی: تنهازیست نیست و حاشیه نشین نیست و بالای ۷۵ سال ندارد و دارای ناتوانی حرکتی نیست و هم ابتلائی هم ندارد.

طبقه بندی و مصادیق گروههای سالمند پرخطر

گروه بندی	سالمندان تحت پوشش	خدمات دریافتی	مسئول اجرا
گروه اول: سالمندان با حداقل خطر (سبز)	سالمندان فاقد مصادیق خطر (بعنوان مثال: سالمندان ۶۰ تا ۷۴ ساله که در مناطق حاشیه ای زندگی نمی کنند و هم ابتلائی و ناتوانی ندارند و با خانواده زندگی می کنند).	مراقبت بهداشتی درمانی معمول در مراکز (با تعیین وقت قبلی)	واحدهای ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور
گروه دوم: سالمندان کم خطر (زرد)	- سالمندانی که فقط یکی از سه فاکتور خطر تنهایی / سن بالای ۷۵ سال / زندگی در مناطق حاشیه ای را دارند. (بعنوان مثال: سالمندان ۶۰ تا ۷۴ ساله که تنها زندگی می کنند و هم ابتلائی و ناتوانی ندارند. / سالمندان بالای ۸۵ سالی که هم ابتلائی و ناتوانی ندارند و با خانواده زندگی می کنند. / سالمندان ۶۰ تا ۷۴ ساله که در حاشیه زندگی می کنند و هم ابتلائی و ناتوانی ندارند).	- مراقبت بهداشتی درمانی معمول در مراکز (با تعیین وقت قبلی) - آموزش و اطلاع رسانی در مورد مراکز ارائه دهنده خدمات مرتبط و شماره تماس و نحوه برقراری ارتباط در صورت نیاز یا بروز مشکل یا مشاهده علائم خطر	- واحدهای ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور - تیم حمایتی

تیم حمایتی	خدمات حمایتی		
- واحدهای ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور - تیم مراقبتی - تیم حمایتی - کمیته آموزش همگانی شهرستان	- مراقبت بهداشتی درمانی معمول در مراکز (با تعیین وقت قبلی) - Home visit در صورت نیاز - خدمات حمایتی - آموزش خود مراقبتی به سالمند / خانواده	- سالمندانی که از سه فاکتور خطر تنهایی / سن بالای ۷۵ سال / زندگی در مناطق حاشیه ای، بطور همزمان دو یا سه فاکتور را دارند؛ اما فاقد ناتوانی و هم ابتلائی می باشند. (بعنوان مثال: سالمندان بالای ۷۵ سال و تنهازیست بدون Comorbidity و ناتوانی / سالمندان ساکن در مناطق حاشیه ای و تنها زیست، بدون Comorbidity و ناتوانی / سالمندان بالای ۷۵ سال و ساکن در مناطق حاشیه ای بدون Comorbidity و ناتوانی / سالمندان بالای ۷۵ سال و تنهازیست و ساکن در مناطق حاشیه ای بدون Comorbidity و ناتوانی)	گروه سوم: سالمندان با خطر متوسط (نارنجی)
- تیم مراقبتی - تیم مراقبتی	- ارزیابی جامع وضعیت سالمند - مراقبتهای بهداشتی درمانی معمول در منزل سالمند	کلیه سالمندانی که فارغ از وضعیت سایر فاکتورهای خطر یا به Disability (ناتوانی عملکردی در ADL) و یا به Comorbidity مبتلا هستند	

گروه چهارم: سالمندان پرخطر (قرمز)	(بعنوان مثال: سالمندانی که تنها زندگی می کنند و Disability دارند / سالمندانی که تنها زندگی می کنند و Comorbidity دارند / سالمندان بالای ۷۵ سال که Disability دارند / سالمندان بالای ۸۵ سال که Comorbidity دارند / سالمندان ساکن حاشیه شهرها که Disability دارند / سالمندان ساکن حاشیه شهرها که Comorbidity دارند).	• مراقبتهای بهداشتی درمانی • توانبخشی ویژه • خدمات حمایتی • آموزش خود • مراقبتی به سالمند / خانواده • خدمات توانبخشی • مبتنی بر موسسات و جامعه*	• تیم حمایتی+ تیم مراقبتی تخصصی • تیم حمایتی • کمیته آموزش همگانی شهرستان • تیم حمایتی+ سازمان بهزیستی
گروه پنجم: سالمندان بسیار پرخطر (قرمز تیره)	▪ کلیه سالمندانی که فارغ از وضعیت سایر فاکتورهای خطر دچار Disability و Comorbidity همزمان هستند. ▪ سالمندانی که دارای حداقل یک بیماری صعب العلاج مثل سالمندان دیالیزی یا سرطانی و ... یا حمله بیماری در وضعیت حاد و شدید و کنترل نشده هستند.*۲ ▪ سالمندانی که علائم مشکوک به کوید ۱۹ دارند یا در تماس با یک مورد شناخته شده کوید بوده اند. ▪ کلیه سالمندان ساکن در مراکز نگهداری شبانه روزی*۳	• مراقبتهای بهداشتی درمانی معمول در منزل سالمند • مراقبتهای بهداشتی درمانی و توانبخشی ویژه • مراقبتهای اورژانسی • خدمات حمایتی • آموزش خود • مراقبتی به سالمند / خانواده • خدمات توانبخشی • موسسه ای یا مبتنی بر جامعه	• تیم مراقبتی • تیم حمایتی+ تیم مراقبتی تخصصی • اورژانس • تیم حمایتی • کمیته آموزش همگانی شهرستان • تیم حمایتی+ سازمان بهزیستی

(بعنوان مثال: سالمندانی که تنها

زندگی می کنند و

Comorbidity و نیز

Disability ناتوانی عملکردی

در ADL دارند / سالمندان

بالای ۸۵ سال که

Comorbidity و نیز

Disability (ناتوانی عملکردی

در ADL) دارند / سالمندانی

که با خانواده زندگی می کنند و

Comorbidity و نیز

Disability (ناتوانی عملکردی

در ADL) دارند / سالمندانی که

در حاشیه شهرها زندگی می

کنند و Comorbidity و نیز

Disability ناتوانی عملکردی

در ADL دارند)

*** تذکر مهم ۱:** توانبخشی مبتنی بر جامعه با کمک معاونت توانبخشی سازمان بهزیستی و با استفاده از بسته های برنامه CBR

روستائی و شهری با مشارکت سازمان بهزیستی در موارد ناتوانی خفیف و متوسط قابل انجام خواهد بود. خدمات تخصصی

توانبخشی مبتنی بر موسسات برای ناتوانی ها و معلولیت های شدید در لیست مراقبت های ویژه و با همکاری بهزیستی و وزارت بهداشت ارائه خواهد شد.

*** تذکر مهم ۲:** هر سالمندی فارغ از اینکه در کدام طبقه و گروه قرار داشته باشد، به محض ابتلا به یک بیماری صعب العلاج

(سرطان، نارسائی کلیه و نیاز به دیالیز، مراحل پیشرفته آلزایمر ... و یا از کنترل خارج شدن بیماری زمینه ای (پر فشاری خون،

افزایش قند خون، ...) به طبقه بسیار پرخطر (قرمز تیره) تغییر وضعیت خواهد داد.

تذکر مهم ۳: با توجه به مشکلات ویژه و شرایط کاملاً متفاوت سالمندان مقیم در مراکز نگهداری شبانه روزی با سالمندان ساکن

جامعه و الزامات و ملاحظات خاص مداخله در این setting، برنامه ی مرتبط با این گروه جداگانه تدوین شده و تقدیم خواهد شد.