

چک لیست پایش مراکز - واحد مبارزه با بیماری ها

برنامه های غیر واگیر

نام مرکز/پایگاه/خانه بهداشت .....		نام پایشگران .....		تاریخ پایش .....	
دیابت - فشارخون					
ردیف	سؤال / انتظار	توضیحات	میزان	امتیاز مکتسبه	
				مراقب سلامت/بهورز .....	مراقب سلامت/بهورز .....
۱	خطر سنجی را مطابق با دستورالعمل انجام داده است .	مشاهده ۴ مورد خطرسنجی در صورت صحیح بودن هر کدام ۱ امتیاز در غیر این صورت صفر	۴		
۲	اطلاعات کافی در مورد پیگیری موارد مشکوک به بیماری فشار خون بالا را دارد و پیگیری انجام داده است.	بررسی ۴ مورد مشکوک به بیماری فشار خون بالا هر کدام ۱ امتیاز	۴		
۳	اطلاعات کافی در مورد پیگیری موارد مشکوک به بیماری دیابت را دارد و پیگیری انجام داده است.	بررسی ۴ مورد مشکوک به بیماری به دیابت هر کدام ۱ امتیاز	۴		
۴	پوشش خطرسنجی	افزایش ۳ درصدی در شهرستان های اصفهان یک و دو. ۱۰۰ درصد مراکز روستایی	۴	۱	
		در همه موارد رسیدن به هدف: دو امتیاز			
		رسیدن به ۵۰ تا ۱۰۰ درصد هدف: یک و نیم امتیاز			
		رسیدن به ۵۰ تا ۲۰ درصد هدف: یک امتیاز			
		رسیدن به ۲۰ تا ۲ درصد هدف: نیم امتیاز			
رسیدن به کمتر از ۲ درصد هدف: صفر امتیاز					
۵	بیماریابی فشارخون بالا ، با تعداد مورد انتظار مطابق است .	مورد انتظار: ۳۳ درصد و بر اساس شیوع در همان شهرستان. تعداد افراد شناسایی شده فشار خون بالا ( بیماریابی فشارخون بالا) عبارتند از: بیماران مبتلا به فشارخون بالا که در ثبت وقایع سامانه سیب ثبت بیماری شده باشند.	۴	۱	
		بیماریابی:			
		کمتر ۱۵٪: صفر امتیاز - ۲۰-۱۵ درصد: ۱ امتیاز			
		۲۰-۲۴ درصد: ۲ امتیاز - ۲۸-۲۴ درصد: ۳ امتیاز			
		۲۸٪ و بیشتر: ۴ امتیاز			
۶	آیا پوشش مراقبت بیماران مبتلا به فشارخون بالا طبق دستورالعمل است ؟	اصفهان ۲: ۶۰ درصد مراکز روستایی ۱۰۰ درصد کمتر از ۳۵٪: صفر امتیاز - ۴۵-۳۵ درصد: ۱ امتیاز - ۵۰-۴۵ درصد: ۲ امتیاز - ۵۰-۶۰ درصد: ۳ امتیاز. ۶۰ درصد و بیشتر: ۴ امتیاز	۴	۱	
		بررسی ۴ مورد بیمار که مراقبت شده اند در صورت ثبت هر کدام ۱ امتیاز و عدم ثبت صفر			
۷	ثبت بیماری، آزمایشات و دارو های بیماران مبتلا به فشار خون بالا انجام شده است. (سالی یکبار آزمایش قند خون ، کراتینین، چربی خون و ..)	بررسی ۴ مورد بیمار که مراقبت شده اند	۴	۱	
		در صورت ثبت هر کدام ۱ امتیاز و عدم ثبت صفر			
۸	بهورز/مراقب سلامت فشار خون را به درستی اندازه گیری می کند.  ( ۱.سؤال در مورد شرایط، ۲.نحوه نشستن بیمار نسبت به میز و مراقب، ۳.محل بستن کاف و گذاشتن بلز، ۴.اندازه گیری و خواندن عدد، ۵.ثبت عدد واقعی در سامانه، ۶.اعلام عدد اندازه گیری و مطلوب یا نامطلوب بودن آن به بیمار)	کلیه موارد رعایت شده است: ۴ امتیاز	۴	۱	
		پنج مورد رعایت شده است: ۳ امتیاز			
		چهار مورد رعایت شده است: ۲ امتیاز			
		سه مورد رعایت شده است: ۱ امتیاز			
		کمتر از سه مورد رعایت شده است: صفر امتیاز			

			۴	۱	<p>رعایت هر مورد ۰.۵ امتیاز</p> <p>اندازه گیری صحیح فشار خون و ثبت صحیح</p> <p>آموزش خود مراقبتی و مصرف داروها</p> <p>آموزش مراجعه بعدی ارجاع به کارشناس تغذیه ارجاع به کارشناس روان</p> <p>آموزش علائم بالا رفتن فشارخون</p> <p>اعلام فشار خون به بیمار</p> <p>توضیح در مورد مطلوب بودن و نبودن</p>	مراقبت بیمار مبتلا به فشار خون را به مطابق دستورالعمل و باکیفیت انجام می دهد.	۹
			۴	۱	<p>در طول هر ماه هر بیمار حداقل یک کلاس آموزشی داشته باشد، جدول برنامه، مستندات آموزشی و مشاهده فضای مجازی:</p> <p>هیچ بیماری آموزش ندیده: صفر امتیاز</p> <p>کمتر از ۳۰ درصد بیماران آموزش دیده اند: ۱ امتیاز</p> <p>۳۰ تا ۶۰ درصد بیماران آموزش دیده اند: ۲ امتیاز</p> <p>۶۰ تا ۸۰ درصد بیماران آموزش دیده اند: ۳ امتیاز</p> <p>کلیه بیماران آموزش دیده اند: ۴ امتیاز</p>	برنامه آموزش بیماران مبتلا به دیابت و فشار خون و پره دیابت وجود دارد. از طریق فضای مجازی و اپ مطالب آموزشی به جامعه ارائه می شود .	۱۰
			۴	۱	<p>سوال شود:</p> <p>اطلاع ندارد: صفر امتیاز - یک مورد را اطلاع دارد: ۱ امتیاز</p> <p>دو مورد را اطلاع دارد: ۲ امتیاز - سه مورد را اطلاع دارد: ۳ امتیاز</p> <p>کلیه موارد را اطلاع دارد: ۴ امتیاز</p>	از جمعیت تحت پوشش و هدف، شاخص ها و حد انتظار شاخص ها، محتواها و دستورالعمل ها اطلاع دارد .	۱۱
			۴	۱	<p>مورد انتظار: ۱۳ درصد و بر اساس شیوع در همان شهرستان</p> <p>تعداد افراد شناسایی شده دیابت که ثبت بیماری در ثبت وقایع انجام شده است. کمتر ۶٪: صفر امتیاز - ۹-۶٪: ۱ امتیاز</p> <p>۹-۱۱ درصد: ۲ امتیاز - ۱۳-۱۱ درصد: ۳ امتیاز ۱۳ درصد و بیشتر: ۴ امتیاز</p>	بیماریابی دیابت با تعداد مورد انتظار مطابق است .	۱۲
			۴	۱	<p>اصفهان ۱ و ۲: ۵۵ درصد - مراکز روستایی ۱۰۰ درصد</p> <p>کمتر ۲۰٪: صفر امتیاز - ۳۰-۲۰٪: ۱ امتیاز</p> <p>۳۰-۴۵٪: ۲ امتیاز - ۴۵-۵۵٪: ۳ امتیاز</p> <p>۵۵٪ و بیشتر: ۴ امتیاز</p>	پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت را طبق دستورالعمل	۱۳
			۴	۱	<p>مشاهده ۴ بیمار مراقبت شده در صورت ثبت هر آیتم ۱ امتیاز عدم توجه</p> <p>صفر امتیاز</p>	ثبت بیماری، ثبت دارو و ثبت آزمایش بیماران دیابتی را که مراقبت کرده است انجام شده است .	۱۴
			۴	۱	<p>رعایت هر مورد ۰.۵ امتیاز</p> <p>اندازه گیری صحیح فشار خون</p> <p>آموزش خود مراقبتی و مصرف داروها</p> <p>مشاهده پای بیمار و آموزش مراقبت از پاها</p> <p>ثبت آزمایشات</p> <p>آموزش مصرف استاتین و آسپیرین</p> <p>آموزش مراجعه بعدی ارجاع به کارشناس تغذیه ارجاع به کارشناس روان</p>	مراقبت بیمار مبتلا به دیابت را به مطابق دستورالعمل و باکیفیت انجام می دهد.	۱۵
			۴	۱	<p>کمتر ۵۰٪: صفر امتیاز - ۶۰-۵۰٪: ۱ امتیاز</p> <p>۶۰-۷۵٪: ۲ امتیاز - ۹۰-۷۵٪: ۳ امتیاز</p> <p>۹۰٪ و بیشتر: ۴ امتیاز</p>	مصرف داروی استاتین برای افراد بالای ۴۰ سال و آسپیرین برای افراد بالای ۵۰ سال دارای حداقل یک عامل خطر قلبی عروقی که ریسک خونریزی ندارند را در بیماران دیابتی رصد و موارد عدم مصرف آن ها را تا حصول نتیجه پیگیری می نماید.	۱۶
			۴	۱	<p>بررسی دو پرونده پره دیابت از نظر پیگیری و مراقبت به موقع و با کیفیت که باید سوال از مراقبت ۷ آیتم انجام گیرد:</p> <p>آگاهی از مراقبت صحیح و مناسب پره دیابت ( در هر کدام از پوشش ها ۰.۵ امتیاز بابت آگاهی از مراقبت با کیفیت)</p>	نحوه مراقبت افراد پره دیابت طبق دستورالعمل می داند .	۱۷

			۱	۴	اصفهان ۱ و ۲: ۴۵ درصد - مراکز روستایی ۱۰۰ درصد کمتر ۱۵٪: صفر امتیاز - ۱۵ - ۲۵٪: ۱ امتیاز - ۲۵-۳۵٪: ۲ امتیاز - ۳۵-۴۵٪: ۳ امتیاز ۴۵٪ و بیشتر: ۴ امتیاز	پوشش مراقبت پره دیابت	۱۸
<b>ژنتیک - تالاسمی</b>							
			۱	۴	در سامانه سبب قسمت خلاصه پرونده نام بیماری ثبت شده باشد.	۱۰۰ درصد زوج ها با بیماری تالاسمی توسط پزشک ویزیت و ثبت بیماری انجام شده است.	۱۹
			۱	۴	بایگانی نزد مسؤل برنامه ژنتیک باشد.	۱۰۰ درصد زوجین تالاسمی اعلام شده با فرم ۵ بصورت منظم در پوشه ی تالاسمی و در سیستم DRAIV D بایگانی شده است.	۲۰
			۱	۴	ثبت مراقبت در فرم پیگیری و سامانه سبب قسمت مراجعه با شکایات - مراقبت ژنتیک انجام شده است.	۱۰۰ درصد مراقبت ماهیانه زوج تالاسمی بصورت تلفنی انجام شده است.	۲۱
			۱	۴	ارسال آمار ماهیانه تا دوم ماه بعد و پنجم ماه فصل بعد	ارسال به موقع آمار ماهیانه و جمع بندی فصلی	۲۲
			۱	۴		آگاهی پرسنل از دستورالعمل تالاسمی (زوج مینور و پر خطر تالاسمی - زمان انجام آزمایشات PND۱- PND۲- ارجاع به موقع زوج کم خون - پیگیری سقط جنین مبتلا تا قبل هفته ۱۶ بارداری- اقدام مناسب در صورت مهاجرت زوج)	۲۳
			۱	۴	بررسی CBC خانم از نظر تالاسمی در صورت کم خونی خانم بررسی آقا از نظر تالاسمی ارجاع به موقع زوج کم خون به مرکز ازدواج و یا استعلام آزمایشات هنگام ازدواج توسط پرسنل ستادی	مراقبت و پیگیری لازم در هنگام تشکیل پرونده پیش از بارداری و بارداری	۲۴
<b>ژنتیک - هیپوتیروئید و فنیل کتونوری</b>							
			۱	۴	جواب آزمایش ازسایت مرکز بهداشت(سامانه های بهداشت) قسمت آزمایشات غربالگری نوزادان با ثبت کدملی مادر( ایرانی) و شماره تلفن همراه بدون درج صفر(غیر ایرانی) استخراج و در سامانه سبب ثبت شده باشد.	صد درصد جواب آزمایش پاشنه پای نوزادان(TSH_PKU) در سامانه سبب ثبت شده است.	۲۵
			۱	۴	ابتدا در سامانه بهداشت با نام و نام خانوادگی نوزاد و تاریخ تولد او جستجو گردد و در صورت یافت نشدن شماره فیلتر( شماره قرمز رنگ رسید) به کارشناس واحد مبارزه با بیماری ها اطلاع داده شود.	آگاهی از نحوه پیگیری موارد یکه جواب آزمایش پاشنه پا در سامانه بهداشت ثبت نشده است.	۲۶
			۱	۴	جهت بررسی ثبت بیماری: با نقش پزشک مرکز در سامانه سبب در قسمت ساخت گزارش با کد بیماری E۰۳۱، ثبت بیماری کم کاری تیروئید کودکان زیر ۳ سال	صد در صد نوزادان مبتلا به کم کاری تیروئید که از طرف ستاد معرفی شده اند توسط پزشک با کد E۰۳۱ در سامانه سبب ثبت شده است.	۲۷
			۱	۴	جهت بررسی ثبت مراقبت: با نقش کارشناس ستادی در سامانه سبب از قسمت خدمات - گزارش مراقبت ها - گزارش تشخیص ها با کد بیماری ۸۱۷۹.	صد درصد مراقبت بیماران مبتلا به کم کاری تیروئید انجام و در سامانه سبب ثبت شده است.	۲۸
			۱	۴	با نقش پزشک در سامانه سبب قسمت ثبت وقایع( بیماری) با کد E۰۷۰۰ ثبت می شود.	مرکز / پایگاه بیمار مبتلا به بیماری PKU تحت پوشش دارند؟ صد در صد بیماران PKU با کد E۰۷۰۰ توسط پزشک ثبت شده است.	۲۹
			۱	۴	بررسی سامانه سبب	صد در صد مراقبت بیمار مبتلا به PKU انجام می شود.	۳۰
			۱	۴		طبق دستورالعمل آمار مراقبت های بیماران در فرم اکسل شماره ۴ به موقع ارسال می گردد.	۳۱
<b>ژنتیک اجتماعی</b>							

۳۲	صد در صد پرونده های ژنتیک تحت پوشش، پیگیری مراقبت ها طبق دستورالعمل انجام می شود.	۱	۴	پیشگیری از بروز بیماری های ژنتیک باید ماهیانه پیگیری و ثبت شده باشند. انجام مراقبت کاهش خطر بروز طبق دستورالعمل و توصیه پزشک مشاور ژنتیک
۳۳	گروه هدف شامل مشاوره ژنتیک ارجاع به پزشک مشاور ژنتیک شده اند.	۱	۴	طبق دستورالعمل و فرم ارجاع بارگزاری شده در سایت مرکز بهداشت ارجاع صورت گرفته باشد.
۳۴	پیگیری نتیجه ی مشاوره ژنتیک افراد ارجاع شده به پزشک مشاور ژنتیک	۱	۴	
۳۵	طبق دستور و توصیه پزشک مشاور ژنتیک فراخوان افراد مورد نظر صورت گرفته است.	۱	۴	طبق پرونده ژنتیک ارسالی به مرکز و طبق دستورالعمل ( چهار بار چهار فصل متوالی تا حصول نتیجه)
۳۶	دفتر ثبت اطلاعات پرونده های ژنتیک در سیستم مسئول برنامه ژنتیک بارگذاری و تکمیل شده است.	۱	۴	اکسل دفتر از سایت مرکز بهداشت دریافت فایل و فرم ،واحد مبارزه با بیماری ها،غیر واگیر، نامه ژنتیک اجتماعی
۳۷	فرم آماری بصورت فصلی ارسال می شود.	۱	۴	فرم بصورت اکسل بارگذاری شده و تا پنجم فصل بعد گزارش شود.
۳۸	گزارش بروز بیماری ژنتیک به ستاد	۱	۴	گزارش از طریق فرم بارگزاری شده در سایت
۳۹	موارد مهاجرت و قطع پیگیری پرونده های ژنتیک	۱	۴	
<b>سوانح و حوادث</b>				
۴۰	مرگ های بعلت سوانح و حوادث را در جمعیت تحت پوشش می شناسد و اقدامات مداخله ای بین بخشی برای کاهش مرگ و میر و رفع نقاط پرخطر انام می دهد( با تاکید بر مرگ کودکان به دلیل حوادث)	۱	۴	مشاهده و بررسی مرگ های جمعیت تحت پوشش بدلیل سوانح و حوادث بررسی ۱۰۰ درصد پرونده های مرگ بعلت حوادث(۴) بررسی ۷۵ درصد پرونده های مرگ بعلت حوادث(۳) بررسی ۵۰ درصد پرونده های مرگ بعلت حوادث(۲) بررسی ۲۵ درصد پرونده های مرگ بعلت حوادث(۱) اصلا انجام نشده ۰
<b>سرطان کولورکتال</b>				
۴۱	استخراج جمعیت ۵۰ تا ۷۰ سال غربالگری سرطان کولون نشده در ۲ سال اخیر	۱	۴	مشاهده جمعیت و مطابقت با سامانه سیب
۴۲	غربال ۱۰ درصد جمعیت فوق در هر فصل	۱	۴	مطابقت با سامانه سیب یا داشبورد مدیریتی
۴۳	کشف حداقل ۵ درصد از افراد غربال شده به عنوان فیت مثبت	۱	۴	مطابقت با سامانه سیب یا داشبورد مدیریتی
۴۴	کشف حد اقل ۱۰ درصد از افراد غربال شده به عنوان غربال مثبت	۱	۴	مطابقت با سامانه سیب یا داشبورد مدیریتی
۴۵	ارجاع تمام موارد مثبت به پزشک	۱	۴	مطابقت با سامانه سیب
۴۶	ارجاع تمام موارد فیت مثبت از سوی پزشک جهت کولونوسکوپی	۱	۴	مطابقت با سامانه سیب
۴۷	وجود فولدر عکس کولونوسکوپی و پاتولوژی در سیستم مراقب سلامت	۱	۴	مشاهده فولدر عکس کولونوسکوپی و پاتولوژی در سیستم مراقب سلامت به تفکیک هر ماه
۴۸	وجود حداقل ۴۰ درصد از تصویر کولونوسکوپی انجام شده از فیت مثبت ها	۱	۴	مشاهده و محاسبه درصد کولونوسکوپی
۴۹	وجود برنامه مداخله ای برای ارتقا درصد غربالگری	۱	۴	مشاهده برنامه مداخله ای برای ارتقا درصد غربالگری
۵۰	وجود برنامه عملیاتی در برنامه غربالگری سرطان کولورکتال	۱	۴	مشاهده برنامه عملیاتی در برنامه غربالگری سرطان کولورکتال
۵۱	وجود جدول گانت در برنامه غربالگری سرطان کولورکتال	۱	۴	مشاهده جدول گانت در برنامه غربالگری سرطان کولورکتال
۵۲	مطابقت برنامه مداخله ای با جدول گانت	۱	۴	مشاهده و مطابقت برنامه مداخله ای با جدول گانت
۵۳	وجود آمار ماهیانه غربالگری سرطان کولورکتال	۱	۴	بررسی و مشاهده آمار ماهیانه
۵۴	لزوم ثبت تاریخ نوبت کولونوسکوپی برای هر فرد در فرم آماری ماهیانه	۱	۴	مشاهده تاریخ ثبت شده نوبت کولونوسکوپی برای هر فرد در فرم آماری ماهیانه
۵۵	وجود آمار فصلی غربالگری سرطان کولورکتال	۱	۴	مشاهده آمار فصلی غربالگری سرطان کولورکتال
۵۶	برگزاری حداقل یک برنامه آموزشی برای جمعیت هدف در هر فصل	۱	۴	مشاهده مستندات برگزاری کلاس
مجموع امتیاز				
۲۲۴				

چک لیست پایش مراکز - واحد مبارزه با بیماری ها

برنامه های واگیر

نام مرکز / پایگاه / خانه بهداشت ..... نام پایشگران ..... تاریخ پایش .....

ردیف	سؤال / انتظار	توضیحات	فهرست	سقف امتیاز	امتیاز مکتسبه		
					مراقب سلامت / مریز	مراقب سلامت / مریز	مراقب سلامت / مریز
<b>مالاریا</b>							
۱	آگاهی از شاخص مالاریا	۱ درصد جمعیت کل و ۸۰ درصد جمعیت افغانه	۱	۲			
۲	تعداد لام گرفته شده در شش ماه اول یا دوم سال به شاخص ۱ درصد جمعیت کل رسیده است.		۱	۲			
۳	تعداد لام گرفته شده در شش ماه اول یا دوم سال به شاخص ۸۰ درصد جمعیت کل افغانه رسیده است.		۱	۲			
۴	پوستر مالاریا در اتاق مراقبین نصب شده است.		۱	۲			
۵	تجهیزات و وسایل نمونه گیری مالاریا موجود میباشد.	لام- لانتس - جعبه حمل لام - فرم مالاریا	۱	۲			
۶	اطلاع از جمعیت افغانه تحت پوشش و پراکندگی جمعیت افغانه		۱	۲			
۷	آگاهی از شناسایی جمعیت هدف نمونه گیری مالاریا طبق دستورالعمل	طبق دستورالعمل تمامی اتباع غیر ایرانی (افغانه - پاکستانی - آفریقایی) و افرادی که سابقه سفر به این کشورها و یا سابقه سفر به شهرهای هرمزگان، بندرعباس، سیستان و بلوچستان و یا سابقه ابتلا قبلی به بیماری و یا دچار علائم لرز و تب و تعریق پرودی می باشد.	۱	۲			
۸	مسلط به نحوه نمونه گیری لام	به درستی گسترش زخمیم و نازک کشیده شود.	۱	۲			
۹	آگاهی از نحوه پیگیری موارد مالاریا مثبت	پس از دریافت گزارش مالاریا مثبت از ستاد بایستی فوراً به صورت تلفنی پیگیری درمان صورت گیرد.	۱	۲			
۱۰	مستندات بایگانی فرم های مالاریا موجود میباشد.	مستندات ۳ سال قبل تا کنون موجود باشد.	۱	۲			
<b>پدیکلوزیس</b>							
۱۱	آگاهی از نحوه ثبت موارد مثبت پدیکلوزیس در سامانه سیب	سنین زیر ۵ سال و بالای ۱۸ سال در قسمت (مراجعه با شکایت - ثبت اطلاعات بیماری های واگیر - فرم ورود اطلاعات موارد بیماری پدیکلوز و گال) و برای ۵ تا ۱۸ سال در قسمت مراقبت ها - مراقبت پوست و موی نوجوانان از نظر پدیکلوزیس، به درستی انجام میشود.	۱	۲			
۱۲	شامپو یا لوسیون داده شده ثبت سامانه سیب شده است.	گزارش گیری داروها در سامانه سیب.	۱	۲			
۱۳	آموزش ها طبق دستورالعمل انجام می شود.	نحوه آموزش طبق دستورالعمل	۱	۲			
۱۴	معاینات دانش آموزان بصورت مطلوب انجام شده است.		۱	۲			
<b>گال</b>							
۱۵	آگاهی از نحوه ثبت موارد مثبت گال در سامانه سیب	سنین زیر ۵ سال و بالای ۱۸ سال در قسمت (مراجعه با شکایت - ثبت اطلاعات بیماری های واگیر - فرم ورود اطلاعات موارد بیماری پدیکلوز و گال) و برای ۵ تا ۱۸ سال در قسمت مراقبت ها - مراقبت پوست و موی نوجوانان از نظر گال، به درستی انجام میشود.	۱	۲			
۱۶	شامپو یا لوسیون داده شده ثبت سامانه سیب شده است.	گزارش گیری داروها در سامانه سیب.	۱	۲			

			۲	۱		آموزش ها طبق دستورالعمل انجام می شود.	۱۷
			۲	۱		معاینات دانش آموزان بصورت مطلوب انجام شده است.	۱۸
<b>التور</b>							
			۲	۱	۴درصد جمعیت زیر ۵ سال با علامت اسهال و کل افراد علامت دار	تعداد نمونه التور گرفته شده در طول یکماه گذشته	۱۹
			۲	۱	محیط نمونه گیری ( کری بلر) و سواپ و فرم نمونه گیری روزانه	تجهیزات و وسایل نمونه گیری التور موجود می باشد.	۲۰
			۲	۱	بررسی مستندات موجود در اتاق مراقب سلامت	وضعیت ارجاعیات پزشک ( موارد مشکوک و دارای علامت) به مراقبین سلامت	۲۱
			۲	۱	۴درصد سنین ۲ تا ۵ سال و کل جمعیت تحت پوشش	آگاهی و محاسبه شاخص التور جمعیت هدف	۲۲
			۲	۱	نمونه گیری از فرد بیمار ظرف دو تا سه روز ابتدایی علائم قبل از شروع درمان آنتی بیوتیک برای نمونه گیری از دو سواپ استفاده شود. ابتدا سواپ را با فرو کردن در محیط همراه ( ترانسپورت) مرطوب کنید. سپس در ناحیه مقعد بیمار داخل نموده و بچرخانید و بیرون بیاورید و داخل محیط ترانسپورت قرار دهید. و قسمت چوبی بیرون زده از محیط را بشکنید. نمونه ها تا زمان انتقال ( قبل از ۲۴ ساعت) در محیط سرد نگهداری شود.	آگاهی از نحوه نمونه گیری صحیح التور و ارسال آن	۲۳
			۲	۱	دونفر یا بیشتر از افراد تحت پوشش که از طریق یک منبع مشترک آلوده و علائم مشابه دارند.	آگاهی از تعریف طغیان در بیماری های منتقله از آب و غذا	۲۴
			۲	۱	۵درصد کل جمعیت	آگاهی از شاخص طغیان بیماری های منتقله از آب و غذا	۲۵
			۲	۱	گزارش فوری به ستاد واحد مبارزه با بیماری ها و بهداشت محیط مرکز	آگاهی از نحوه گزارش دهی طغیان بیماری های منتقله از آب و غذا	۲۶
<b>نظام سندرمیک</b>							
			۲	۱	سندرم فلج شل حاد- تب و خونریزی- تب و راش-شبه آنفلوانزا-عفونت شدید حاد تنفسی-سرفه مزمن- مسمومیت غذایی-اسهال حاد غیرخونی- اسهال خونی-زردی حاد- تب و علائم نورولوژیک-تب طول کشیده-شوک عفونی-مرگ ناگهانی غیرمنتظره-تب و تورم غدد لنفاوی- بیماری های آمیزش	آشنایی با سندرم های نظام سندرمیک	۲۷
			۲	۱	گزارش های آنی و بلافاصله ( کمتر از ۶ ساعت) گزارش فوری در کمتر از ۲۴ ساعت گزارش هفتگی یا معمول (طبق دستورالعمل و براساس پوستر نصب شده بررسی گردد).	نحوه گزارش دهی سندرم های نظام سندرمیک	۲۸
			۲	۱	پوستر نظام سندرمیک در اتاق پزشک و مراقبین سلامت و محل انتظار مراجعه کنندگان نصب شده است	پوستر نظام سندرمیک نصب شده است	۲۹
			۲	۱	سامانه سیب - قسمت مراجعه با شکایت - ارزیابی اولیه علائم کلیدی بیماری های واگیر با کد ۸۲۶۵ غیر پزشک و کد ۸۶۷۹ پزشک	تعداد بیماران سندرمیک ثبت شده است.	۳۰
			۲	۱		آمار صحیح و به موقع ارسال شده است.	۳۱
<b>سل</b>							
			۲	۱	از هر فردی در مورد سرفه سؤال شود. سرفه ی بیش از ۲ هفته یا سرفه کمتر از ۲ هفته ولی مبتلا به بیماری های نقص سیستم ایمنی ( دیابت، دیالیز و...)	آگاهی از نحوه برخورد با فرد مشکوک به سل	۳۲
			۲	۱	۳نمونه خلط باید گرفته شود: ۱-نمونه اول همان روز در مرکز ۲- نمونه دوم فردا صبح قبل از صبحانه ۳-نمونه سوم بعداز صبحانه و قبل از ورود به مرکز	آگاهی از نحوه ی گرفتن نمونه خلط از افراد مشکوک	۳۳

			۲	۱	نمونه ها در محل خنک نگهداری شود. ظرف ۳ روز به ستاد ارسال شود. فرم شماره ۱ به صورت کامل تکمیل و همراه نمونه باشد. در محیط نمونه محکم بسته شده باشد و برچسب روی قوطی چسبانده شده باشد و در جعبه حمل نمونه قرار گرفته باشد.	آگاهی از نحوه نگهداری و ارسال نمونه ها	۳۴
			۲	۱	مورد انتظار : سه مورد در هزار نفر	تعداد نمونه سل ارسال شده در سه ماهه گذشته مورد انتظار می باشد.	۳۵
			۲	۱	دو هفته بعد از ارسال نمونه پیگیری صورت گیرد در صورت تداوم علائم نمونه خلط مجدد ارسال گردد.	افراد مشکوک به بیماری سل طبق دستورالعمل پیگیری شده اند.	۳۶
			۲	۱	حداکثر ظرف مدت دو هفته جواب پیگیری شده باشد.	پیگیری جواب آزمایش بعد از ارسال نمونه خلط به ستاد	۳۷
<b>بیماری های منتقله از راه تماس جنسی</b>							
			۲	۱	بررسی از طریق سامانه سیب- گزارش ها -گزارش افرادی که خدمت دریافت نکرده اند- انتخاب وضعیت بارداری - مراقبت انجام نشده - آزمایش ۶-۱۰ هفته بارداری	کلیه مادران باردار از نظر HIV در دوران بارداری چک شده اند.	۳۸
			۲	۱	تعداد مورد نیاز و با تاریخ انقضاء	رپید تست HIV در مرکز موجود است.	۳۹
			۲	۱		مامای حاضر در مرکز قادر به کار کردن با تست ها می باشد	۴۰
			۲	۱	در جای خنک و دور از نور و گرما	محل نگهداری رپید تست های HIV مناسب می باشد.	۴۱
			۲	۱	آزمایشات ۶ تا ۱۰ هفتگی در سامانه سیب ثبت شده است.	سامانه سیب مادران باردار تکمیل شده است.	۴۲
			۲	۱		در صورت انجام رپید تست ایدز، در سامانه سیب قسمت آزمایشات وارد شده است.	۴۳
			۲	۱	مرکز مشاوره بیماری های رفتاری مرکز نواب صفوی است . شماره تماس : ۳۲۲۷۵۲۵۰	با مرکز مشاوره بیماری های رفتاری آشنایی دارد.	۴۴
			۲	۱	۷۲ ساعت	زمان طلایی پروفیلاکسی دارویی HIV را می داند.	۴۵
<b>ایمن سازی</b>							
			۲	۱		نظافت و چیدمان اتاق واکسن مطلوب است؟	۴۶
			۲	۱		محل قرارگیری یخچال مناسب و فاصله ۳۰ سانتی از دیوار رعایت شده است؟	۴۷
			۲	۱		واکسیناسیون داخل اتاق واکسن انجام میشود؟	۴۸
			۲	۱		اتاق واکسن دارای شرایط لازم و استاندارد میباشد؟	۴۹
			۲	۱		یخچال از طریق محافظ یخچال به برق وصل شده است ؟	۵۰
			۲	۱		پوستر یخچال بر روی درب یخچال نصب شده است؟	۵۱
			۲	۱		برروی یخچال وسایل اضافی نگهداری می شود. (آیتم منفی)	۵۲
			۲	۱		آیا فرم بروودت برروی یخچال قرار داده شده و روزانه ثبت میشود؟	۵۳
			۲	۱		بایگانی فرم بروودت به مدت سه سال وجود دارد (کنترل کنید)	۵۴
			۲	۱		واکسنها در سبد های جدید و قدیم به صورت تفکیک شده قرار دارند؟	۵۵
			۲	۱		واکسنها دارای تاریخ تحویل و باز شدن میباشد؟	۵۶
			۲	۱		آیا یک ماه ارتاریخ باز شدن ویال واکسن گذشته است ( آیتم منفی )	۵۷
			۲	۱		دماسنج الکترونیکی دریخچال وجود دارد؟	۵۸
			۲	۱		دمای یخچال در محدوده مجاز ۲ تا ۸ درجه می باشد؟	۵۹

			۲	۱	دمای روزهای قبل در محدوده مجاز بوده و با فرم برونت همخوانی دارد؟	۶۰
			۲	۱	آیا Alarm بروی log tag ثبت شده (در صورت بلی چه اقدامی انجام شده؟)	۶۱
			۲	۱	شیشه های آب نمک موجود است ( ۶ تا ۴ شیشه) بر تمام دستگاه آب نمک ها معیبن و تاریخ ثبت شده	۶۲
			۲	۱	است؟	۶۳
			۲	۱	آیس بک به مقدار کافی وجود دارد ( حافل ۸ عدد )	۶۴
			۲	۱	نظافت و برفک زدایی یخچال به موقع انجام میشود؟	۶۵
			۲	۱	چیدمان واکسنها و آیس پک و بطریهای آب در طبقات یخچال صحیح است؟	۶۶
			۲	۱	نحوه خواندن و استفاده از دماسنج را بخوبی توضیح می دهد؟	۶۷
			۲	۱	ترالی واکسناسیون بصورت روزانه و با الکل نظافت میشود ؟	۶۸
			۲	۱	سطل زباله درب دار پدالی همراه با کیسه زرد رنگ وجود دارد؟	۶۹
			۲	۱	آیا از پدالکل جهت تزریق واکسن استفاده می کند؟	۷۰
			۲	۱	واکسن کریر آماده سازی شده دارای دمای مناسب است (۲ تا ۸ درجه )	۷۱
			۲	۱	آیا دماسنج عقربه ای و سبد در واکسن کریر وجود دارد؟	۷۲
			۲	۱	آیا آیس پکها بعداز آماده سازی استفاده میشوند؟	۷۳
			۲	۱	آیا از عایق داخل آیس پک استفاده میشود؟	۷۴
			۲	۱	در اتاق واکسن روشویی و مایع دستشویی قرار دارد ؟	۷۵
			۲	۱	قبل از هر بار تزریق دستها شسته و ضدعفونی میشود؟	۷۶
			۲	۱	آیا کلیه پرسنل جلسات آموزش واکسناسیون را گذرانده اند؟	۷۷
			۲	۱	آیا مواد لازم مثل سرنگ والکل و... به اندازه کافی در دسترس است؟	۷۸
			۲	۱	آماده سازی واکسن را صحیح انجام میدهد؟	۷۹
			۲	۱	از شاخص vvm و shake test اطلاع دارد؟	۸۰
			۲	۱	عوارض واکسن را به والدین آموزش میدهد؟	۸۱
			۲	۱	آیا آخرین بخشنامه ها و مواد آموزشی در دسترس قرار دارد؟	۸۲
			۲	۱	به تاریخ انتضاء ویالها دقت میکند؟	۸۳
			۲	۱	آیا شرح حال و آموزش کامل به والدین میدهد؟	۸۴
			۲	۱	آیا تعداد واکسن نمودار پایش با سامانه سیب همخوانی دارد؟	۸۵
			۲	۱	آیا مراقبت واکسناسیون و ثبت واکسن هر دو تکمیل می شود ؟	۸۶
			۲	۱	آیا واکسن افراد متفرقه(هیپاتیت و توام) در سامانه سیب ثبت می شود؟	۸۷
			۲	۱	آیا تاریخ و شماره سریال واکسن بدرستی در سامانه سیب ثبت میشود؟	۸۸
			۲	۱	آیا از مدت زمان مصرف واکسنها اطلاع دارد؟	۸۹



			۲	۱		در مورد نقص سیستم ایمنی و سابقه مرگ کودک زیر یکسال در بستگان سوال می پرسد؟	۹۰
			۲	۱		آیا میداند در صورت وجود فردی با نقص سیستم ایمنی در منزل باید از پولیو تزریقی استفاده کرد؟	۹۱
			۲	۱		آیا در صورت تزریق اشتباه زاویه ورود سوزن را اصلاح میکند؟	۹۲
			۲	۱		آیا حداقل زمان دریافت انفلوانزا ، پنتاوالان و فلج تزریقی را میداند؟	۹۳
			۲	۱		مقدار صحیح واکسن را تزریق میکند؟	۹۴
			۲	۱		آیا میداند در صورت استفراغ تا چند دقیقه قطره پولیو مجددا بایستی داده شود؟	۹۵
			۲	۱		آیا میداند نقص ایمنی - بدخیمی - پیوند و خود ایمنی نباید واکسن زنده دریافت کند؟	۹۶
			۲	۱		آیا از سرنگ مناسب نوع واکسن استفاده می شود؟	۹۷
			۲	۱		آیا موضع تزریق را بصورت دورانی ضد عفونی میکند؟	۹۸
			۲	۱		آیا زمان برای خشک شدن الکل داده میشود؟	۹۹
			۲	۱		آیا موضع و زاویه تزریق واکسن را صحیح انتخاب میکند؟	۱۰۰
			۲	۱		آیا از پنبه خشک برای بعد از تزریق استفاده میکند؟	۱۰۱
			۲	۱		هواگیری را خارج از ویال واکسن انجام میدهد؟	۱۰۲
			۲	۱		ویال پولیو را به منظور جلوگیری از انتقال بیماری با فاصله مناسب از دهان نوزاد میگیرد؟	۱۰۳
			۲	۱		عوارض واکسن به ستاد ارسال شده است ؟ ( تعداد گزارش شده : )	۱۰۴
			۲	۱		تعداد موارد تاخیر واکسن ، بدو تولد : ۲ ماهگی - ۴ ماهگی - ۶ ماهگی - ۱۲ ماهگی - ۱۸ ماهگی - ۶ سالگی	۱۰۵
			۲	۱		آیا پوشش واکسن بالای ۹۵ درصد است ؟ پنتاوالان ۱- پنتاوالان ۳ - ام ام آر ۱ - ام ام آر ۲	۱۰۶
			۲	۱		نمودار پایش ایمنسازی کامل و صحیح و ماهیانه تکمیل شده است ؟	۱۰۷
			۲۱۴			مجموع امتیاز	