

عنوان چک لیست: چک لیست مهارت سنجی ریپید تست اچ ای وی

ستاد/مرکز/پایگاه/خانه بهداشت

مکان پایش:.....

تاریخ بازدید:

ملاحظات	تاریخ بازدید- امتیازکسب شده				حداکثر امتیاز	عنوان نظارت	ردیف
							
					4	آیا دستورالعمل ریپید تست موجود است؟	۱
					3	به مرتبط بودن و مهم بودن موضوع اشاره شد؟	۲
					3	آیا به دسترسی روش های تشخیصی اشاره شد؟	۳
					3	موانع انجام تست ارزیابی شد؟	۴
					3	راهکار متناسب با موانع ذکر شد؟	۵
					3	از ضمیر سوم شخص برای توضیحات استفاده می شود؟	۶
					3	به اینکه تست برای همه است اشاره شد؟	۷
					4	بر محرمانگی تاکید شد؟	۷
					3	نحوه دسترسی به تست دقیقاً مشخص شد؟	۸
					4	مفهوم نتیجه مثبت شرح داده شد ؟	۹
					4	مفهوم نتیجه منفی شرح داده شد ؟	۱۰
					3	توصیه به انجام تست انجام شد؟	۱۱
					4	بر اینکه " تست اولیه است " تاکید شد؟	۱۲
					3	روش انجام تست شرح داده شد؟	۱۳
					3	مدت زمان آماده شدن پاسخ شرح داده شد ؟	۱۴
					4	نحوه قرائت نتیجه تست و مفهوم نتیجه مثبت و منفی شرح داده شد؟	۱۵
					3	آیا مشخصات فرد به روی کیت ثبت شد ؟	۱۶
					3	آیا کیت در سطح صاف قرار گرفت ؟	۱۷
					3	در زمان استفاده از لانتست فرد نشسته بود؟	۱۸
					3	آیا قطره اول خون پاک شد؟	۱۹
					3	آیا خون اخذشده از نوک انگشت، توسط میکروپیپت و به روش و حجم صحیح فید شده در بروشور، به کیت انتقال می یابد؟	۲۰
					3	آیا بافر به مقدار کافی (مطابق بروشور) به قطره خون اضافه شد ؟	۲۱
					3	در هنگام اضافه شدن بافر زاویه و فاصله مناسب از محل قطره خون رعایت شد ؟	۲۲
					3	آیا زمان انجام تست یادداشت شد (یا از زمان سنج استفاده شد)؟	۲۳
					4	فاصله زمانی مناسب برای قرائت نتیجه رعایت شد ؟	۲۴
					3	جواب تست به درستی قرائت شد ؟	۲۵
					4	نتیجه تست واضحاً به فرد اعلام شد ؟	۲۶
					4	مفهوم نتیجه به درستی شرح داده شد ؟	۲۷
					4	توصیه مناسب متناسب با نتیجه تست (ارجاع موارد مثبت برای تایید تشخیص و تکرار آزمایش موارد منفی با توجه به مدت پنجره) ارائه شد ؟	۲۸
					3	نتیجه تست در فرم های مربوطه ثبت شد ؟	۲۹
					100	جمع کل	