

چک لیست نظارتی برنامه ی ایدز ، هپاتیت و STI

مراکز جامع سلامت / پایگاه سلامت شهرستان (پزشک - مراقب سلامت و ماما)

ردیف	عنوان نظارت	حداکثر امتیاز	تاریخ بازدید - امتیازکسب شده			
ملاحظات						
۱	آیا در دوره های آموزشی و بازآموزی در جهت ارتقای دانش و توانمندی شرکت داشته اند؟	۲				بلی - خیر
۲	آیا از آخرین دستورالعمل ها و مکاتبات در خصوص ایدز، هپاتیت و عفونت های آمیزشی اطلاع کافی دارد؟	۶				بلی و خیر برای هر سه بیماری جداگانه
۳	آیا برای آموزش به گروههای هدف در ارتباط با بیماری های HIV، هپاتیت و STI برنامه ریزی شده است؟	۶				بلی و خیر برای هر سه بیماری جداگانه
۴	آیا آموزش به گروههای هدف در ارتباط با بیماری های HIV، هپاتیت و STI اجرا شده است؟	۶				بلی و خیر برای هر سه بیماری جداگانه
۵	در خصوص رعایت دستورالعمل همگون سازی فرم ها و پوسترها و ... مربوط به بیماری های HIV، هپاتیت و STI اقدام گردیده است؟	۶				بلی و خیر برای هر سه بیماری جداگانه
۶	آیا اقدام مورد نیاز برای نمونه گیری HIV در مرکز موجود است؟ (کیت، لانس، کنترل کیفی)	۲				
۷	آیا مکان نگهداری کیت و ملزومات آن درست است؟ (دما و نور)	۲				
۷	آیا اقدامات لازم در زمان مدیریت مواجهه شغلی و غیرشغلی را انجام می دهد؟	۲				بلی خیر - موردی نبوده
۸	آیا آموزش های ارائه شده برای HIV بر اساس اصول آموزش نوین می باشد؟	۲				بلی - خیر
۹	آیا مشاوره و توصیه به انجام تست HIV برای مراجعین مرکز انجام می شود؟	۲				بلی - خیر
۱۰	آیا مشاوره و توصیه به انجام تست HIV برای مراجعین مرکز به درستی انجام می شود؟	۲				بلی - خیر
۱۱	آیا روش انجام تست تشخیص سریع HIV صحیح می باشد؟	۲				بلی - خیر
۱۲	آیا موارد راکتیو به واحد مبارزه با بیماری ها اعلام شده اند؟	۲				بلی - خیر - موردی ندارد
۱۳	آیا موارد راکتیو به مرکز مشاوره بیماری های رفتاری مراجعه کرده اند؟	۲				بلی - خیر - موردی ندارد
۱۴	آیا برای زنان باردار در اولین مراجعه تست HIV انجام شده است؟	۲				بلی - خیر
۱۵	آیا پوشش زنان باردار برای انجام تست HIV در سه ماهه اول ۱۰۰٪ می باشد؟	۲				بلی - خیر
۱۶	آیا در صورت شناسایی زن باردار HIV مثبت، مراقبت وی انجام شده است؟	۲				بلی - خیر - موردی ندارد
۱۷	آیا برای زنان باردار پرخطر و یا مناطق حاشیه تست HIV در سه ماهه سوم بارداری انجام می شود؟	۱				بلی - خیر
۱۸	آیا ثبت و گزارش دهی موارد انجام مشاوره و تست HIV به درستی انجام می شود؟ (سیب-اکسل و فرم)	۳				بلی - خیر
۱۹	آیا تعاریف مربوط به عفونت های آمیزشی را می دانند؟	۲				بلی - خیر
۲۰	آیا بیماران مبتلا به عفونت های آمیزشی و شریک جنسی آنها بر اساس درمان سندرمیک درمان می شوند؟	۲				بلی - خیر
۲۱	آیا به بیماران مبتلا به عفونت های آمیزشی توصیه به انجام تست HIV می شود؟	۲				بلی - خیر

۲۲	آیا ثبت و گزارش دهی عفونت های آمیزشی به درستی انجام می شود؟	۲			بلی - خیر
۲۳	آیا افراد در معرض ابتلا به هپاتیت بی و سی شناسایی و جهت انجام آزمایش پیگیری شده اند؟	۲			بلی - خیر
۲۴	آیا مراقبت لازم برای بیمار مبتلا به هپاتیت بی و سی و خانواده وی انجام شده است؟	۲			بلی - خیر
۲۵	آیا ثبت و گزارش دهی بیماران مبتلا به هپاتیت بی و سی به درستی انجام می شود؟	۲			بلی - خیر
۲۶	آیا واکسیناسیون هپاتیت بی گروه های هدف انجام می شود؟	۲			بلی - خیر
	جمع کل	۷۰			