

عنوان چک لیست: . چک لیست بازدید از برنامه هیاتیت ستاد/مرکز/خانه بهداشت

تاریخ بازدید:

مکان پایش:.....

ملاحظات	تاریخ بازدید- امتیازکسب شده				حداکثر امتیاز	عنوان نظارت	ردیف
							
					5	آیا دستورالعمل های هیاتیت کتاب اصول آموزشی هیاتیت بی و سی موجود است؟	۱
					10	آیا آموزش هیاتیت به گروه های هدف به مدل شپ داده شده است؟	۲
					5	آیا فرم های آموزش هیاتیت بمدل شپ هر سه ماه یکبار تکمیل می گردد؟	۳
					10	آیا بیماریابی در گروههای پرخطر انجام می شود؟	۴
					5	آیا کیت های هیاتیت بی و سی موجود است؟	۵
					5	آیا بیماران هیاتیت گزارش شده در سامانه پورتال ثبت می شود؟	۶
					5	ایا بیماران هیاتیت ثبت شده در پورتال پیگیری ۶ ماه بعد از نظرابتلا به فرم مزمن بیماری شده اند؟	۷
					5	آیا هماهنگی با کلیه مطب ها و آزمایشگاهها جهت گزارش موارد مثبت هیاتیت انجام شده است؟	۷
					5	آیا آموزش اطرافیان بیماران مبتلا به هیاتیت انجام شده است؟	۸
					10	آیا واکسیناسیون هیاتیت B در اطرافیان بیمار ان مبتلا انجام شده است؟	۹
					10	ایا فرم یکپارچه اکسل واکسیناسیون هیاتیت B برای گروههای هدف تکمیل و و هرماه به ستاد ارسال می شود	۱۰
					10	آیا آمار واکسیناسیون هر سه ماه یکبار به معاونت ارسال شده است؟	۱۱
					5	آیا برای تایید تست جهت تایید بیماری هیاتیت PCR انجام می شود؟	۱۲
					10	آیا بیماران هیاتیت C ثبت شده در پورتال تحت درمان قرار گرفته اند؟	۱۳
					100	جمع کل	