**چک لیست پایش برنامه های مبارزه با بیماری های واگیر – پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| 1 | پزشک در خصوص سندرم های 16 گانه اطلاعات کافی دارد. | براساس اطلاعات مندرج در پوستر سندرم های واگیر  صفر: اطلاعات ندارد-1: تاحدودی مسلط است- 2: کاملا مسلط است ولی مراقبت ها در سامانه سیب ثبت نشده است - 3: کاملا مسلط است و مراقبت ها ثبت در سامانه سیب شده است(براساس نامه ارسالی از استان) | 1 | 3 |  |  |  |
| 2 | پوستر سندرم های 16 گانه نصب می باشد . | براساس آخرین دستورالعمل همگون سازی  صفر: نصب نشده – 1: نصب در محل نامناسب-  2: نصب در محل مناسب | 1 | 2 |  |  |  |
| 3 | پزشک از تعاریف بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن و نحوه بیماریابی و گزارش دهی و همچنین شاخص های عملکردی مراقبت این بیماریها اطلاعات کافی دارد . | صفر: اطلاعی ندارد-1: اطلاعات ناقص دارد-2: کاملاً مسلط است | 2 | 4 |  |  |  |
| 4 | پزشک مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماريابی، نظارت بر روند درمان) بیماری سل را انجام می دهد . | صفر: تسلط به روش های درمانی سل براساس آخرین پروتکل کشوری ندارد-1: تسلط به روش های درمانی سل براساس آخرین پروتکل کشوری دارد2: تسلط به روش های درمانی سل براساس آخرین پروتکل کشوری داشته و آموزش های مربوطه را انجام می دهد | 2 | 4 |  |  |  |
| 5 | پزشک درخصوص سل نهفته اطلاعات کافی دارد . | صفر: اطلاعات ندارد-1: اطلاع دارد-2: اطلاع دارد و اقدام به شناسایی سل نهفته (در گروه های هدف مطابق با دستورالعمل کشوری) نموده است | 2 | 4 |  |  |  |
| 6 | پزشک از شاخص بیماریابی سل در منطقه تحت پوشش خود اطلاع دارد . | صفر: اطلاع ندارد – 1: اطلاع دارد- 2: اطلاع دارد و بیماریابی فعال از نظر سل در گروه های پرخطر انجام داده است | 2 | 4 |  |  |  |
| 7 | پزشک مراقبت مربوط به بیماریهای حادتنفسی(ILI)را انجام می دهد و دستورالعمل تجویز تامیفلو را می داند . | صفر: عدم ارجاع بیمار جهت انجام تست مربوطه - 1: ارجاع بیمار 2- پیگیری ارجاع بیمار و نتیجه تست و درصورت ابتلا به آنفلوانزا تجویز تامیفلو | 2 | 4 |  |  |  |
| 8 | پزشک از مراقبت مربوط به بیماریهای شدید تنفسی(SARI) اطلاع دارد . | صفر: عدم آشنایی با تعریف این سندرم - 1: آشنایی با تعریف سندرم دارد 2- آشنایی با تعریف سندرم دارد و نحوه مراقبت آن را می داند. | 1 | 2 |  |  |  |
| 9 | پزشک از مراقبت مربوط به سندرم های چهارگانه بیماریهای منتقله از آب و غذا اطلاع دارد . | صفر: عدم آشنایی با تعاریف این سندرمها - 1: آشنایی با سندرم ها و تشخیص های افتراقی آن دارد 2- آشنایی با سندرم ها و تشخیص های افتراقی آن دارد و نحوه مراقبت آن را می داند. | 2 | 4 |  |  |  |
| 10 | پزشک از شاخص طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا اطلاع دارد . | **تعریف شاخص: در یکصد هزار جمعیت تحت پوشش**  صفر: عدم اطلاع از شاخص طغیان 1: اطلاع دارد ولی مداخلات لازم را نمی داند- 2:شاخص طغیان را در منطقه تحت پوشش خود محاسبه کرده و مداخلات لازم انجام شده است | 2 | 4 |  |  |  |
| 11 | پزشک در خصوص بیماری های زئونوز و نحوه مراقبت از انها (سالک – تب مالت – حیوان گزیدگی – تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، گزش جانوران زهری و ..) آگاهی کافی دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است | 2 | 4 |  |  |  |
| 12 | پزشک در خصوص بیماریهای منتقله از ناقلین (مالاریا ، پدیکولوزیس- بیماریهای منتقله از آئدس) آگاهی مطلوب دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است | 2 | 4 |  |  |  |
| 13 | پزشک در خصوص بیماریابی مالاریا نظارت بر مراقبین و بهورزان تحت پوشش دارد | صفر: عدم بازدید و عدم گزارش در دفتر بازدید 1- : گزارش در دفتر بازدید در خصوص تعداد بیماریابی از جمعیت هدف(افاغنه) | 1 | 2 |  |  |  |
| 14 | پزشک در خصوص برنامه های زئونوز و ناقلین نظارت بر مراقبین و بهورزان تحت پوشش دارد . | صفر: عدم بازدید و عدم ثبت در دفتر گزارش-1- بازدید از برنامه ها و ثبت در دفتر گزارش (برنامه ها: تعداد بیماران ثبت شده در سامانه سیب – پیگیری بیماران و اطرافیان توسط مراقبت سلامت و بهورز) | 1 | 2 |  |  |  |
| 15 | اهتمام در خصوص برنامه STI و بیماریابی و گزارش آن وجود دارد. | صفر:عدم وجود مستندات 1-بیماريابی2- گزارش دهی | 2 | 4 |  |  |  |
| 16 | پزشک از وضعیت شاخص ها و برنامه غربالگری HIV در زنان باردار تحت پوشش آن مرکز مطلع می باشد. | صفر: عدم اطلاعات 1- اطلاع از شاخص دارد | 2 | 2 |  |  |  |
| 17 | پزشک بر برنامه PMTCT نظارت دارد | صفر: عدم وجود مستندات نظارت 1-اطلاع از وجود تست سریع در مرکز 2- اطلاع از گروه های هدف مشمول غربالگری HIV 3– ارجاع گروه هدف مشمول غربالگری جهت بررسی به متصدی انجام تست | 2 | 6 |  |  |  |
| 18 | پزشک از برنامه هپاتیت های ویروسی اطلاع دارد . | صفر: عدم اطلاعات1- گروه های هدف مشمول واکسیناسیون هپاتیت ب 2- وضعیت غربالگری، شناسایی و درمان بیماران هپاتیت سی3- اطلاع از آموزش شپ هپاتیت | 2 | 6 |  |  |  |
| **جمع امتیاز با ضریب : 65 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................** | | | | | | | |