

فرم بررسی کانون مالاریا

بخش نخست:

۱. تاریخ بررسی: ۲. نام گزارش کننده: ۳. سمت گزارش کننده:
۴. تاریخ گزارش ۵. طبقه بندی قبلی کانون
طبقه بندی جدید کانون در زمان بررسی کانون
تاریخ تبدیل طبقه بندی کانون از قبلی به فعلی

الف. اطلاعات عمومی

- نام دانشگاه: نام شهرستان: نام مرکز بهداشتی درمانی:
- نام کانون: شماره کانون:
- نوع کانون: شهری روستایی
- اگر روستایی است تحت پوشش: خانه بهداشت تیم سیار
- جمعیت کانون: خانوار کانون: تعداد افغانه: تعداد پاکستانی:
- آیا در بین خانوارها (ایرانی ، غیر ایرانی) تبادل جمعیتی با مناطق آلوده وجود دارد؟
اگر پاسخ مثبت است توضیح دهید:
- نوع امکانات رفاهی زندگی : آب لوله کشی - برق -

ب. نقشه کانون Map : --- < لطفا پیوست شود

ج. اطلاعات شرایط انتقال:

انتقال مالاریا در منطقه در چه فصولی اتفاق می افتد؟

از ماه تا ماه و از ماه تا ماه

تعداد روزهای بارانی در ۳ ماه گذشته به تفکیک ماه و تاریخ های بارندگی

ماه قبل	ماه قبل	ماهی که تغییر طبقه بندی کانون در آن رخ داده است.	تاریخ بارندگی
.....
.....
.....

اطلاعات حشره شناسی	ماهی که تغییر طبقه بندی کانون در آن رخ داده است.	ماه قبل	دو ماه قبل از آن
حداقل دما			
حداکثر دما			
میانگین دما			

- دسترسی مردم به تسهیلات بهداشتی درمانی در کانون؟

آزمایشگاه مالاریا پست پاسیو RDT مرکز بهداشتی درمانی بیمارستان مطب تیم سیار

۵. بررسی حشره شناسی

تعداد ژیت لاروی شناسایی شده در کانون روستایی و تا شعاع ۱۵۰۰ متری کانون در طی بررسی کانون درج شود. فهرست ژیت های لاروی دارای لارو بدون لارو باید برای کانون تهیه شود. برای کانون های شهری تعداد ژیت های لاروی در حاشیه ۵۰۰ متری منزل بیمار ذکر شود.

تعداد ژیت لاروی شناسایی شده:..... جمع وسعت ژیت های لاروی شناسایی شده:.....

آیا لارو سن یک و ۲ آنوفل در ژیت های لاروی کانون مشاهده شده؟

آیا لاروی سن ۳ و ۴ در ژیت های لاروی کانون مشاهده شده است؟.....

تعداد زیت لاروی بررسی شده:..... تعداد ملاقه در کل زیت های بررسی شده:.....

تعداد لارو سن ۱ و ۲ آنوفل:.....

تعداد لارو ۳ و ۴ آنوفل:..... تعداد پوپ:.....

گونه های لارو(در صورت امکان):.....

- در صورت انجام مطالعات دیگر حشره شناسی (مثلا توتال کچ یا هند کچ) یا مطالعه حشره شناسی در یک سال گذشته نتیجه دو مطالعه آخر با ذکر تاریخ و نوع گونه بررسی ذکر شود.....

تاریخ انجام مطالعه حشره شناسی	نوع و نحوه مطالعه	خلاصه نتایج و توضیحات

ذ.تعداد موارد مالاریای کانون به تفکیک انگل و طبقه بندی اپیدمیولوژیک در سه سال گذشته

سال	انگل	محلی	از وارده	عود	وارده از داخل	وارده از خارج
سال جاری....	ویواکس					
	فالسپارم و میکس					
سال قبل....	ویواکس					
	فالسپارم و میکس					
دو سال قبل....	ویواکس					
	فالسپارم و میکس					

اقدامات کنترل ناقلین (از ۶ ماه قبل از کشف مورد بیماری جدید تا زمان گزارش دهی)

سمپاشی ابقایی:

آیا محل سکونت فرد بیمار قبل از ابتلا سمپاشی شده بود؟.....

تاریخ دقیق پایان سمپاشی ابقایی	تعداد مکان ثابت و موقت هدف سمپاشی	تعداد مکان ثابت و موقت سمپاشی شده	جمعیتی که با سمپاشی محافظت شده اند	تعداد خانواری که با سمپاشی محافظت شده اند	نوع و میزان حشره کش مورد استفاده	تاریخ و در صورت انجام یافتن نتیجه آخرین تست حساسیت انجام شده در منطقه

لاروکشی (از دو ماه قبل از کشف مورد بیماری جدید تا زمان گزارش دهی)

تاریخ انجام لاروکشی	نوع و میزان لاروکش استفاده شده	تاریخ انجام لاروکشی	نوع و میزان لاروکش استفاده شده	تاریخ و نتیجه آخرین تست حساسیت انجام شده در منطقه (در صورت انجام)

– در صورتیکه بعد از تغییر طبقه بندی کانون، بهسازی محیط جهت ژیت های لاروی صورت گرفته است توضیح دهید.

مه پاشی

تاریخ های انجام مه پاشی از زمان کشف بیمار جدید تاکنون	میزان و نوع حشره کش استفاده شده	تاریخ های انجام مه پاشی از زمان کشف بیمار جدید تاکنون	میزان و نوع حشره کش استفاده شده

توزیع و استفاده از پشه بند

آیا پشه بند آغشته به حشره کش در روستا در سه سال گذشته توزیع شده است؟

آیا بیمار/بیماران پشه بند آغشته به حشره کش دریافت کرده اند؟

آیا بیمار/بیماران از پشه بند آغشته به حشره کش قبل از ابتلا استفاده می کرده است؟

آیا بیمار/بیماران بعد از ابتلا از پشه بند استفاده می کند؟

در صورتیکه بعد از تغییر طبقه بندی کانون، پشه بند توزیع شده تعداد آن ذکر شود

س. بیماریابی فعال:

تاریخ های انجام بیماریابی فعال در کانون در فاصله زمانی تبدیل طبقه بندی کانون از قبلی به جدید تا زمان گزارش دهی :

تاریخ	تعداد فرد آزمایش شده (با کیت یا لام)	تعداد ویواکس	تعداد فالسیپارم	تعداد میکس	تعداد منفی

بیماریابی پاسیو:

بیماریابی پاسیو در کانون در فاصله زمانی تبدیل طبقه بندی کانون از قبلی به جدید تا زمان گزارش دهی :

تعداد فرد آزمایش شده (با کیت یا لام)	تعداد ویواکس	تعداد فالسیپارم	تعداد میکس	تعداد منفی

نام و نام خانوادگی تایید کننده فرم سمت

بخش دوم

بررسی کمیت و کیفیت بیماریابی کانون سه ماه پس از زمان تغییر تبدیل طبقه بندی کانون :

تاریخ بررسی نام بررسی کننده

سمت بررسی کننده.....

تعداد منفی	تعداد میکس	تعداد فالسیپارم	تعداد ویواکس	تعداد فرد آزمایش شده (با کیت یا لام)	
					مراقبت فعال
					مراقبت پاسیو

تعداد موارد تب دار و مشکوک و کسانی که باید تحت آزمایش مالاریا قرار می گرفتند

(مراکز دولتی: خانه بهداشت، آزمایشگاه مالاریا، پست پاسیو، مراکز بهداشتی درمانی، بیمارستانها و درمانگاههای دولتی)

نام واحد ارائه کننده خدمت	نوع واحد	تعداد فرد مراجعه کننده بر اساس مستندات که باید آزمایش می شدند	توضیحات

تعداد موارد تب دار و مشکوک و کسانی که باید تحت آزمایش مالاریا قرار می گرفتند

(مراکز خصوصی: آزمایشگاه های خصوصی ، مطب های خصوصی، بیمارستانها و درمانگاههای خصوصی)

نام واحد ارائه کننده خدمت	نوع واحد	تعداد فرد مراجعه کننده بر اساس مستندات که باید آزمایش می شدند	توضیحات