

چک لیست بیماری های قابل پیشگیری با واکسن در خانه بهداشت

نام و نام خانوادگی بهورز: تاریخ بازدید:	نام خانه بهداشت:	نام روستا: نام شبکه بهداشتی درمانی:
۱- جمعیت تحت پوشش خانه بهداشت چقدر است ؟		
۲- تعداد کودکان زیر یکسال چقدر است ؟		
۳- روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت چه تعداد است ؟		
۴- دورترین مسافت روستا به خانه بهداشت چقدر است و کدام روستا است؟		
۵- آیا نقشه راهنمای مربوط به روستا و خانه بهداشت در روی دیوار نصب است ؟		
۶- آیا در بین بیماران خانه بهداشت مواردی وجود داشته که تب همراه با بثورات داشته باشند؟		
۷- آیا بهورز می داند در صورت مشاهده تب همراه با بثورات چه اقداماتی انجام دهد؟ (۱-بیماریابی موارد جدید ۲- بررسی سابقه واکسیناسیون مورد و اطرافیان ۳- گزارش و ارجاع ۴- پیگیری)		
۸- آیا پیگیری جواب آزمایش موارد مشکوک صورت گرفته و به اطلاع بیمار رسانده شده است؟		
۹- آیا فرم گزارش هفتگی و گزارش ماهانه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن تکمیل و بایگانی می شود؟		
۱۰- آخرین بازدید از مرکز و ستاد شبکه / شهرستان چه زمانی بوده است؟		

چک لیست بیماری های قابل پیشگیری با واکسن در مرکز بهداشتی درمانی

نام مرکز بهداشتی درمانی :	نام شهر / روستا:
تاریخ بازدید:	نام شبکه بهداشتی درمانی:
۱- جمعیت تحت پوشش مرکز چقدر است ؟	
۲- تعداد کودکان زیریکسال چقدر است ؟	
۳- چند خانه بهداشت تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی قرار دارد ؟	
۴- آیا نقشه مربوط به مناطق تحت پوشش مرکز در روی دیوار نصب است ؟	
۵- آیا دریکسال گذشته بیماری سرخک یا موارد تب همراه با بثورات وجود داشته است ؟	
۶- در صورت پاسخ مثبت چه اقداماتی انجام شد؟	
(۱-بیماریابی موارد جدید ۲- بررسی سابقه واکسیناسیون مورد و اطرافیان ۳- گزارش و ارجاع ۴- پیگیری)	
۷- آیا کاردان با تعاریف موارد مشکوک و قطعی سرخک آشنا است ؟	
۸- آیا فرم بررسی سرخک، لیست خطی و فرم های گزارش صفر ماهانه و گزارش مراقبت فعال هفتگی در مرکز وجود دارد ؟	
۹- روند ارسال گزارش و آمارها به مرکز بهداشت شهرستان با چه فرآیندی صورت می گیرد؟	
۱۰- آیا کاردان یا کارشناس و پزشک مرکز تاکنون در کارگاههای مراقبت از بیماریهای هدف شرکت داشته اند ؟	
۱۱- آیا کاردان در جلسات آموزشی بهورزی هم شرکت می نماید ؟	
۱۲- آیا دستورالعمل مربوط به بیماری های قابل پیشگیری با واکسن در مرکز موجود می باشد ؟	
۱۳- آیا تراکتهای تعاریف در مرکز نصب می باشد؟	
۱۴- آیا مرکز دارای آزمایشگاه جهت نمونه گیری از موارد می باشد؟	
۱۵- آیا دفترگزارش تلفنی در مرکز موجود است؟	
۱۶- آیا منطقه پرخطر، حاشیه نشین و کلونی خاصی در منطقه شناسایی شده است؟	
۱۷- آیا پیگیری جواب آزمایش موارد مشکوک صورت گرفته و به اطلاع بیمار رسانده شده است؟	
۱۸- آخرین بازدید ستاد شهرستان از مرکز مذکور در خصوص برنامه های قابل پیشگیری با واکسن چه زمانی بوده است؟	
۱۹- آیا موارد فلج شل حاد در مرکز شناسایی شده است؟	
۲۰- آیا با تعریف موارد مشکوک سیاه سرفه و دیفتری و کزاز نوزادی آشنایی دارند؟	
۲۱- آیا با موارد سندرم سرخجه مادرزادی و روش بیماریابی آنها آشنایی دارند؟	

چک لیست بیماری های قابل پیشگیری با واکسن در مرکز بهداشت شهرستان

نام مرکز بهداشت شهرستان:	نام و نام خانوادگی کارشناس:
تاریخ بازدید:	
۱- جمعیت تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان چقدر است ؟	
۲- تعداد کودکان زیریکسال چه تعداد است ؟	
۳- چند مرکز بهداشتی درمانی تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان است ؟	
۴-تعداد بیمارستانهای تحت پوشش:دولتی خصوصی آموزشی تعداد مطبهای خصوصی تحت پوشش:	
تعداد درمانگاهها	
۵- آیا نقشه راهنمای مربوط به مراکز بهداشتی درمانی در مرکز بهداشت وجود دارد ؟	
۶- آیا نقشه نقطه ای منطقه از انتشار موارد سرخک و فلج شل حاد در سطح شهرستان به دیوار نصب می باشد؟	
۷- آیا در یکسال گذشته بیماری سرخک در مرکز بهداشت شهرستان وجود داشته است ؟	
<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر
۸- آیا کارشناس با تعاریف مشکوک و قطعی بیماری سرخک کاملا آشنا است ؟	
<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر
۹- آیا کارشناس با تعاریف آستانه طغیان و طغیان کاملا آشنا است ؟	
<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> خیر
۱۰- آیا دستورالعمل بیماری های قابل پیشگیری با واکسن در مرکز موجود است ؟	
۱۱- آیا کارشناس با تعاریف بیماریهای قابل پیشگیری آشنا است ؟	
۱۲- آیا مسیر تهیه نمونه و نگهداری ، ارسال به آزمایشگاه با در نظر گرفتن شاخصهای مربوطه مشخص و معلوم است؟	
تیم بررسی شامل:	
۱۳- آیا آزمایشگاه مرکز بهداشت نمونه گیری از بیماران مشکوک به سرخک را انجام می دهد؟	
در صورت پاسخ خیر نمونه گیری توسط چه کسی و در کجا صورت می گیرد؟	
۱۴- آیا بازدید از آزمایشگاه توسط ستاد شهرستان انجام می شود؟	
۱۵- در صورت گزارش و مشاهده موارد تب و بثورات چه اقداماتی صورت می گیرد؟	
(۱-بیماریابی موارد جدید ۲- بررسی سابقه واکسیناسیون مورد و اطرافیان ۳- گزارش و ارجاع ۴- پیگیری)	
۱۶- آیا دفتر گزارش فوری بیماریها فوری در مرکز موجود است ؟	
۱۷- آیا فرم لیست خطی و فرم بررسی اپیدمیولوژیک برای هر مورد مشکوک تکمیل شده است؟	
۱۸- آیا فرم های گزارش صفر ماهانه و گزارش مراقبت فعال هفتگی تکمیل می شود؟	
۱۹- آیا دفتر ثبت در بخشهای بیمارستانی جهت ثبت مأمور گزارش گیرنده در مراجعه به بیمارستان و جمع آوری اطلاعات هفتگی در	

تاریخهای مراجعه (با ذکر تاریخ و ساعت و امضاء) وجود دارد؟
۲۰- آیا نتیجه آزمایش از هر مورد مشکوک در فرم بررسی و لیست خطی و سیستم پرتال آن ثبت شده است؟
۲۱- آیا جواب آزمایش موارد مشکوک به اطلاع بیمار یا پزشک گزارش دهنده از مراکز تحت پوشش رسانده شده است؟
۲۲- آیا موارد مشکوک به طور صحیح و کامل در پرتال ثبت شده است؟
۲۳- با بخشهای خصوصی در زمینه دریافت گزارشات چه هماهنگی هایی به عمل آمده است؟ نحوه دریافت گزارشات از مطبها به چه صورتی است؟
۲۴- آیا برنامه نظارتی جهت پایش پیش بینی شده است؟
۲۵- جمعیت حاشیه نشین_ پرخطر و افغانی در منطقه شناسایی شده است؟
۲۶- آخرین آموزش برگزار شده از طرف ستاد شهرستان جهت مراکز تابعه در چه تاریخی بود؟ چند جلسه آموزشی؟ در چه گروههای هدفی؟
۲۷- آیا شاخصهای مراقبتی توسط کارشناس مربوطه محاسبه شده است؟
۲۸- شاخصها: تعداد مورد انتظار موارد مشکوک سرخک: تعداد موارد شناسایی شده: شاخص نمونه گیری خون : فاصله زمانی بین نمونه گیری و ارسال نمونه: (کمتر از ۷۲ ساعت): میزان بروز موارد سرخک:
تعداد مورد انتظار فلج شل حاد: تعداد موارد شناسایی فلج شل حاد : تعداد موارد مشکوک سیاه سرفه: تعداد موارد محتمل دیفتری: