

جمهوری اسلامی ایران
برنامه کشوری مبارزه با سل

تاریخ:	استان:	شهرستان:	پایش کننده:
پایش شونده:	نوبت پایش:	نوع پایش: C	کشوری C استانی C شهرستان C مرکز C

ساختار:

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیحات
1	آیا بیماریابی، درمان و پیگیری بیمار در سطوح محیطی انجام میشود؟	10		
2	آیا آن شهرستان پزشک هماهنگ کننده سل با استقرار در ستاد دارد؟	10		
در صورت کارشناس بودن نصف امتیاز محاسبه میشود. در صورتی که ثبات کمتر از 2 سال باشد 3 امتیاز و عدم ستادی بودن نیز 3 امتیاز کسر میگردد.				
3	آیا آن شهرستان آزمایشگاه سل دارد؟	10		
4	آیا از نظرات هماهنگ کننده برای هزینه بودجه سل استفاده میشود؟	5		
5	آیا امکان انجام گرافی رایگان برای بیماران مسلول وجود دارد؟	5		
6	آیا امکان انجام آزمایشات رایگان برای بیماران مسلول وجود دارد؟	5		
7	آیا کمیته سل شهرستان وجود دارد؟	5		
8	آیا کمیته سل شهرستان فعال است؟ (حداقل 2 جلسه در سال)	5		
	جمع سوالات	55		

پزشک هماهنگ کننده سل

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	کل سابقه کار	سابقه کار در سل	سایر مسئولیتها	رابطه استخدامی

کارشناس سل

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	کل سابقه کار	سابقه کار در سل	سایر مسئولیتها	رابطه استخدامی

تجهیزات:

ردیف	نام وسیله	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیحات
1	آیا دفتر سل شهرستان (Tb 4) موجود است؟	8		
2	آیا نقشه اپیدمیولوژیک سل وجود دارد؟	3		
3	آیا ملزومات نمونه گیری خلط موجود است؟	5		
فرم شماره 1 C، قوطی خلط C، جعبه حمل قوطی خلط C، دستکش یکبار مصرف C، برچسب C به میزان 20% مصرف سال گذشته				

4	آیا ویال توپر کولین موجود است؟	4		
	به میزان 10% مصرف سال گذشته			
5	آیا ملزومات پرونده بیمار تهیه شده است؟	5	فعلا 2 مورد اول الزامی است.	
	کارت درمان C، کارت همراه بیمار C، پوشه بیمار C، فرم اپیدمیولوژیک C، فرم ویزیت C، فرم پیگیری اطرافیان C به میزان 20% مصرف سال گذشته			
6	آیا داروی ضد سل موجود است؟	10		
	استوک سه ماهه و در محلی که حرارت کمتر از 30 درجه باشد.			
7	آیا وسیله نقلیه (دو روز در هفته) موجود است؟	7		
8	آیا دسترسی به تلفن مستقیم وجود دارد؟	3		
9	آیا دسترسی به کامپیوتر با نرم افزار سل (دو روز در هفته) وجود دارد؟	3		
10	آیا بسته آموزشی سل موجود است؟	5	فعلا 2 مورد اول الزامی است.	
	کتاب راهنمای سل (کشوری) C، فلوچارت برخورد با بیمار مشکوک به سل C، کتاب راهنمای کاردان C، کتاب راهنمای بهورز C، به میزان 30% مراکز بهداشتی درمانی ذخیره			
11	آیا سیستم بایگانی موجود است؟	2		
	نقشه اپیدمیولوژیک بیماری سل C، بایگانی نامه ها C، بایگانی صورت جلسات آموزشی سل C، صورت جلسات C پایشها C			
	مجموع سوالات	55		

آگاهی سنجی پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان: (در صورت کارشناس بودن هماهنگ کننده امتیاز کسب شده نصف گردد)

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
1	گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن چگونه است؟	20		فرد دارای سرفه مزمن که به خانه بهداشت در روستا یا مرکز بهداشتی در مانی در شهر مراجعه میکند، بعد از آموزش، از او نمونه گیری خلط با شرایط استاندارد بعمل آمده C و فرم شماره 1 در 3 برگ در خانه بهداشت و در 2 برگ در مرکز شهری برای او تکمیل میگردد که یکی از برگه ها در خانه بهداشت یا مرکز بایگانی میشود و نمونه ها به مرکز بهداشتی درمانی یا در مراکز شهری مستقیم به آزمایشگاه سل فرستاده میشود C مرکز بهداشتی درمانی بعد از ثبت در دفتر موارد مشکوک و با رعایت نحوه ارسال، نمونه ها را در اسرع وقت (حداکثر بعد از 48 ساعت از دریافت نمونه) به آزمایشگاه سل شهرستان ارسال میکند و یک برگ فرم شماره 1 را بایگانی میکند C. بعد از بررسی توسط آزمایشگاه نتیجه حداکثر بعد از 48 ساعت از دریافت نمونه به آن مرکز ارجاع داده میشود C. اگر بیمار طبق تعریف مبتلا به سل نباشد به پزشک معرفی میشود تا 2 هفته آنتی بیوتیک دریافت کند. بعد از دو هفته مجدداً پیگیری میشود و طبق الگوی بررسی فرد مشکوک به سل بررسی ادامه یابد C ، اگر بعد از 2 هفته بهبودی نداشت مجدداً سه نمونه خلط و CXR گرفته شده و مطابق الگوی کشوری پیگیری لازم انجام میشود C
2	گردش کار بیمار مبتلا به سل چگونه است؟	35		در صورتی که بیمار طبق تعریف مبتلا به سل باشد در مرکز بهداشتی درمانی توسط کاردان و پزشک برای او تشکیل پرونده داده شده و اسم او در دفتر ثبت بیماران درج میگردد. (در برخی موارد هماهنگ کننده سل شهرستان برای بیمار کارت درمان تکمیل میکند و به مرکز بهداشتی درمانی معرفی میکند) C. ابتدا نوع سل C، مورد بیماری C و گروه درمانی تعیین میشود (مطابق کتاب) C دوز دارو مطابق پروتکل توسط پزشک مرکز تعیین میشود C. کارت درمان در دو نسخه یکی در پرونده (در مراکز روستایی) و یکی برای بهورز تکمیل میشود C، سپس کارت همراه بیمار به بیمار داده شده و همانجا اولین دوز دارو را مصرف میکند C و در مراکز روستایی به بهورز معرفی میشود تا تحت نظارت مستقیم دارو مصرف نماید و در مراکز شهری کاردان این وظیفه را بعهده دارد C، بیمار توسط کاردان و پزشک باید طبق استاندارد آموزشی بیمار، آموزش داده شود C. برای بیمار ناظر بر درمان از پرسنل انتخاب میشود C، به صورت تلفنی همانروز به

<p>پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان اطلاع داده میشود و شماره سل از ایشان دریافت میگردد C. هماهنگ کننده سل شهرستان ترجیحا" در 2 هفته اول تشخیص بیمار باید از آن مرکز بهداشتی درمانی بازدید کرده و پرونده بیمار را بررسی کند و اشکالات احتمالی را رفع کند C، در مراکز روستایی روز بعد از تشخیص، بهورز مربوطه توسط پزشک و کاردان آموزش داده شود و داروی لازم برای بیمار به بهورز داده میشود و در مراکز شهری این وظیفه بعهدہ کاردان است C، بررسی اطرافیان در بیماران اسمیر مثبت در هفته اول تشخیص انجام میشود C، پزشک در مرحله حمله ای باید هر 2 هفته بیمار را ویزیت کند C و بعد از مرحله حمله ای هر ماه بیمار باید ویزیت گردد C. در صورت بروز عارضه فاصله ویزیتها کمتر خواهد بود C بعد از اتمام درمان یا فوت و ... پرونده به مرکز سل شهرستان ارسال میگردد و کارت فرعی درمان در پرونده خانوار بایگانی میگردد C</p>		
3	در حالت عادی پایش مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت چگونه است؟	14
پایش همه مراکز بهداشتی درمانی 2 بار در سال و 50٪ خانه های بهداشت در سال		
	جمع سوالات	69

عملکرد پزشک هماهنگ کننده سل در زمینه مدیریت برنامه:

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
1	آیا دفتر سل (Tb4) درست تکمیل شده است؟	5		
مشخصات کامل، نوع خارج ریوی، نتیجه اسمیرها و ... و به روز بودن (آخرین اطلاعات)				
2	آیا پایش درمان در کلیه بیماران اسمیر مثبت انجام شده است؟	4		
نمونه گیری خلط پایان مرحله حمله ای، 2 ماه پس از مرحله حمله ای و پایان درمان (در صورت فرانسیدن زمان مناسب امتیاز آن مورد داده شود)				
3	آیا آمار سل شهرستان در دو سه ماهه های گذشته به موقع و کامل و همخوان ارسال شده است؟	5		در سطح بالاتر کنترل شود.
4	آیا فرم 12 در دو سه ماهه قبل به موقع به سطح استان ارسال شده است؟	5		در سطح بالاتر
5	آیا گزارش عملکرد سل در سال گذشته طبق استاندارد تنظیم شده است؟	4		
شامل خلاصه عملکرد، شاخصها و میزان دستیابی به اهداف				
6	آیا طرح جامع عملیاتی طبق استاندارد تنظیم شده است؟	4		
دارای این موارد باشد: تحلیل وضعیت موجود، لیست مشکلات، اهداف کلی، پیشرفت در اهداف برنامه بر اساس منطق خاصی، استراتژیها، فعالیتها، تجهیزات، مواد مصرفی، دارو، برنامه دارای شاخصهای پایش، فعالیت بر اساس زمانبندی، در انتها دارای جمع بندی باشد و از آن گزارشی تهیه شده باشد.				
7	آیا حداقل 80% فعالیتهای طرح جامع اجرا شده است؟	4		
8	آیا گزارش عملکرد سل در سال گذشته به مدیران رده بالاتر و محیط ارسال شده است؟	4		
9	آیا جواب نامه ها و درخواستها بموقع داده شده است؟	4		یک نامه سط بالاتر کنترل شود.
پسخوراند حداکثر تا 15 روز از هر بازدید باید ارسال شده باشد، ارسال ابلاغها و دستورالعملها حداکثر تا 15 روز، پاسخ به سوالات محیطی تا حداکثر یک هفته و برای نامه سطح بالاتر نامه های غیر فوری حداکثر تا 10 روز، نامه های فوری حداکثر تا 4 روز،				
10	آیا داروها و مواد مصرفی تهیه و توزیع شده اند؟	10		
درخواست داروها و مواد مصرفی داده شده باشد و توزیع گردیده باشد.				
11	آیا در کارگاهها و نشستهای استانی برنامه سل شرکت کرده است؟	4		
12	آیا برای روز ملی سل برنامه ریزی کرده است؟	4		

		4	آیا هر سال کارگاه آموزشی سل برای پزشکان و کاردانها برگزار شده است؟	13
		5	آیا برنامه پایش از محیط وجود دارد و انجام شده است؟	14
		4	آیا پس خوراند پایشها موجود است و ارسال شده است؟	15
		4	آیا در زندان بیماریابی به صورت فعال صورت گرفته است؟ (مشاهده مستندات)	16
		5	آیا بیمار MDR هر ماه توسط پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان ویزیت شده است؟	17
		5	آیا بیمار MDR در 2 هفته اول تشخیص توسط پزشک هماهنگ کننده استان و رئیس مرکز بهداشت شهرستان ویزیت شده است؟	18
		4	آیا بیمار MDR هر 3 ماه یک بار توسط پزشک هماهنگ کننده سل استان و رئیس مرکز بهداشت شهرستان ویزیت شده است؟	19
		7	آیا بعد از تشخیص بیمار مسلول از آن مرکز بهداشتی درمانی بازدید شده است؟	20
انتخاب دو بیمار و کنترل گزارش پایش (حداکثر تا 2 هفته بعد از تشخیص)				
		5	در صورت وجود بیمار HIV مثبت و مسلول، آیا بررسی جهت شروع درمان آنتی ویروسی انجام شده است؟	21
		5	آیا بیماران اسمیر مثبت CatII و نیز شکست درمان در بدو درمان آنتی بیوگرام شده اند؟ (مشاهده فرمها)	22
		5	آیا کلیه کودکان در تماس، درمان ضد سل و یا پروفیلاکسی گرفته اند؟	23
		5	آیا پژوهشهایی در زمینه سل با همکاری پزشک هماهنگ کننده سل انجام شده است؟	24
		115	جمع سوالات	

آموزشها:

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیحات
1	آیا کارگاه مدیریت سل را گذرانده است؟	10		
2	آیا کارگاه ICDL را گذرانده است؟	10		
3	آیا کارگاه برنامه ریزی استراتژیک را گذرانده است؟	10		
4	آیا کارگاه روش تحقیق را گذرانده است؟	10		

خود نیازسنجی پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان:

ردیف	در کدام مورد زیر نیاز به آموزش بیشتر به شما وجود دارد؟	نظر پایش شونده	نظر پایش کننده	توضیحات
1	گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن			
2	گردش کار بیمار مبتلا به سل			
3	انواع سل			
4	علائم سل			
5	نحوه تشخیص سل			
6	نحوه پیگیری بیمار مشکوک			
7	نحوه سرایت سل			
8	نحوه نمونه گیری صحیح خلط و نحوه ارسال نمونه			
9	نحوه محاسبه دوز دارویی			
10	تعیین گروه درمانی			
11	اهمیت DOTS			
12	عوارض دارویی و نحوه برخورد با آن			
13	نحوه بررسی اطرافیان بیمار مبتلا به سل			
14	برخورد با کودک در تماس			
15	ارزش PPD در تشخیص سل			
16	از نحوه پروفیلاکسی			
17	موارد لازم برای تشکیل پرونده			
18	موارد آموزشی بیمار			
19	موارد آموزشی کاردان			
20	موارد آموزشی بهورز			
21	موارد پایش مرکز و خانه بهداشت			
22	موارد پایش آزمایشگاه			
23	موارد پایش مرکز سل شهرستان			
24	شرایط بستری بیمار مبتلا به سل			
25	نحوه تکمیل دفتر سل شهرستان			
26	نحوه تکمیل فرم شماره 1			
27	نحوه تکمیل فرم شماره 12			
28	استفاده از برنامه نرم افزاری ورود داده های سل			
29	سل و ایدز			
30	سل مقاوم به درمان			
31	سایر موارد			

آمار:

ردیف	عنوان	ارقام	توضیح
1	کل جمعیت شهرستان:		
2	تعداد مراکز بهداشتی تحت پوشش:		

		تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش:	3
		تعداد بیمارستانهای آن شهرستان:	4
		تعداد پزشکان سیستم بهداشتی:	5
		تعداد پزشکان آموزش دیده سیستم بهداشتی:	6
		تعداد پزشکان بخش خصوصی:	7
		تعداد پزشکان آموزش دیده بخش خصوصی:	8
		تعداد کاردانهای بیماریها:	9
		تعداد کاردانهای بیماریها آموزش دیده:	10
		تعداد بهورزها:	11
		تعداد بهورزهای آموزش دیده:	12
		تعداد افراد مشکوک بررسی شده:	13
		تعداد بیماران تحت پوشش:	14
		تعداد نمونه خلطهای گرفته شده:	15
		تعداد نمونه خلطها بدون کیفیت:	16
		تعداد بیماران S+ ارجاعی از سیستم بهداشتی:	17
		تعداد بیماران S+ ارجاعی از سیستم خصوصی:	18
	:	تعداد بیماران S+ ارجاعی از سیستم درمان:	19
		تعداد بیماران S+ ارجاعی از زندانها	20
		تعداد کل افراد HIV تحت مراقبت شهرستان:	21
		تعداد افراد HIV تحت پروفیلاکسی:	22
		تعداد کودکان زیر 6 سال در تماس با اسمیر مثبت:	23
		تعداد کودکان زیر 6 سال تحت پروفیلاکسی:	24
		تعداد موارد MDR:	25
		تعداد کارگاههای آموزشی برای پرسنل بهداشتی	26
		تعداد جلسات برگزار شده در مورد سل در ستاد	27
		تعداد پوستر و پمفلتهای پخش شده:	28

شاخصهای اصلی سال گذشته پیوست گردد.

امتیازها:

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
	ساختار و پرسنل	55	
	تجهیزات	55	
	آگاهی سنجی پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان:	69	
	عملکرد پزشک هماهنگ کننده سل در زمینه مدیریت برنامه	115	
	جمع	294	

آیا از شغل خود راضی هستید؟ (در صورت ناراضی بودن علت)

نظر فرد پایش کننده:

نظر فرد پایش شونده: