

راهنمای تکمیل فرم های گزارش دهی سطح اول (پیشنهاد منبع استخراج داده های مورد نیاز)

معاونت بهداشت وزارت بهداشت
مرکز مدیریت بیماریهای واگیر- اداره کنترل ایدز
و
کمیته پایش و ارزشیابی برنامه کنترل ایدز کشور



پیشنهاد جهت مبنای تکمیل

فرم های آماری و گزارش فعالیت های مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری

سطح اول گزارش دهی

داده های مربوط به این فرم ها از لیست های خطی در مراکز مشاوره باید استخراج شود
مجموعه ای از دفاتر در نظام ثبت پیشنهاد شده است که در صورتی که مراکز مشاوره از برنامه
کامپیوتری و یا دفاتر دیگری دسترسی به این داده ها داشته باشند می توانند از آن منابع استفاده کنند

تاریخ تکمیل فرم:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

در ماه سال

فرم ۱- مراجعه به مرکز

منبع پیشنهادی برای استخراج داده		داده های مورد نیاز	
دفتر پذیرش	تعداد بار مراجعه داوطلبین مشاوره	مراجعه	مشاوره و آزمایش داوطلبانه
	تعداد نفر مراجعه داوطلبین مشاوره		
	تعداد نفر جدید مراجعه داوطلبین مشاوره		
دفتر ثبت مشاوره و آزمایش داوطلبانه	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید که از طریق مراجعین قبلی با مرکز آشنا شده اند	نحوه آشنایی با مرکز	
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید که از طریق رسانه با مرکز آشنا شده اند		
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید که به مرکز ارجاع شده اند		
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید که از طریق مراجعین قبلی با مرکز آشنا شده اند		
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید ارجاع شده از مراکز مراقبت مادران		
دفتر ثبت مشاوره و آزمایش داوطلبانه	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید ارجاع شده از سایر مراکز بهداشتی درمانی	وضعیت ارجاع به مرکز	
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید ارجاع شده از سایر مراکز بهداشتی درمانی		
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید ارجاع شده از سایر مراکز مشاوره		
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید ارجاع شده از سایر ارگانها		
	تعداد نفر داوطلبین مشاوره جدید ارجاع شده از سازمان انتقال خون		
دفتر پذیرش	تعداد بار مراجعه افراد مبتلا به HIV	مراجعین مبتلا به HIV	
	تعداد نفر مراجعه افراد مبتلا به HIV		

تاریخ تکمیل فرم:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۲- خدمات مشاوره و آزمایش داوطلبانه

درماه سال

کد عوامل خطر																		*کل موارد مشاوره			داده					
۹-سایر			۸-مواجهه شفقی یا غیر شفقی			۷- همسر فرد مبتلا به HIV			۶- همسر فردی که دارای یکی از عوامل خطر می باشد			۵- متولد از مادر مبتلا			۴- دریافت خون و فرآورده های خونی									۳- ارتباط جنسی با همجنس (مرد با مرد)		
کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن			
<p>موراد جدید مشاوره شده</p> <p>تعداد نفر جدید داوطلبین مشاوره که درخواست آزمایش تشخیصی شده است</p> <p>تعداد نفر جدید داوطلبین مشاوره که پاسخ آزمایش موجود است</p> <p>تعداد نفر جدید آزمایش شده که نتیجه آزمایش به فرد اعلام شده است</p> <p>تعداد نفر جدید دارای نتیجه آزمایش مثبت</p> <p>تعداد افرادی که پاسخ آزمایش منفی دارند از آخرین مراجعه آنها سه ماه یا بیشتر می گذرد.</p> <p>تعداد مراجعه مجدد افرادی که در مراجعه قبلی خود پاسخ تست منفی داشته اند</p>																										

*از آنجا که یک فرد ممکن است بیش از یک عامل خطر داشته باشد ، لذا عدد"کل موارد " لزوماً از مجموع ستون های متناظر در عوامل خطر حاصل نخواهد شد.



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

درماه سال

فرم ۳- وضعیت پرونده های فعال و غیر فعال مرکز

منبع پیشنهادی برای استخراج داده		داده های مورد نیاز		تعداد افراد تحت پوشش مرکز
دفتر الف		A. تعداد کل موارد HIV+ شناخته شده در محدوده تحت پوشش این مرکز		
دفتر ج		B. تعداد کل موارد HIV+ فوت شده در محدوده تحت پوشش این مرکز		
دفتر ۱د		C. تعداد کل HIV+ مهاجرت به داخل		
دفتر ۲د		D. تعداد کل HIV+ مهاجرت به خارج		
		تعداد کل افراد واجد شرایط دریافت خدمت $[(A+C)-(B+D)]$		
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV		تعداد پرونده فعال (تعداد افراد HIV+ واجد شرایط دریافت خدمت که طی سه ماه گذشته حداقل یکبار به مرکز مراجعه کرده اند)		تعداد پرونده های فعال / غیر فعال
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	زندان	تعداد پرونده غیر فعال (تعداد افراد HIV+ واجد شرایط دریافت خدمت که طی سه ماه گذشته به مرکز مراجعه نکرده اند)		
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	عدم تمایل به مراجعه به مرکز			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	در حال ارجاع (فرد مهاجرت کرده اما هنوز در مرکز مقصد ثبت نشده است)			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	غیر فعال با علت نامعلوم			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	تعداد پرونده غیر فعال ماه گذشته با علت نامعلوم		نتیجه پیگیری موارد نامعلوم ماه گذشته	غیر فعال با علت نامعلوم
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	فوت			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	مهاجرت به خارج			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	زندان			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	در حال ارجاع			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	عدم تمایل مراجعه به مرکز			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	عدم پیگیری			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	تعداد پرونده غیر فعال ماه گذشته با علت در حال ارجاع		نتیجه پیگیری موارد در حال ارجاع	غیر فعال با علت در حال ارجاع
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	ارجاع کامل شده (مرکز مقصد کد شناسائی را اعلام کرده و فرد از لیست افراد واجد شرایط این مرکز خارج شده است)			
دفتر ثبت مراجعات افراد HIV	در حال ارجاع باقی مانده است			

منبع پیشنهادی استخراج داده	داده های مورد نیاز	
دفتر ثبت مراجعات HIV	تعداد کل پرونده های فعال در این ماه (این عدد با عدد فرم شماره ۳ یکی است)	
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی از یابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال در این ماه که از ابتدای سال تا کنون حداقل یکبار از نظر سل ارزیابی شده اند	ارزیابی فعال سل
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی از یابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال ارزیابی شده از نظر سل از ابتدای سال تا کنون که <u>نیاز به پروفیلاکسی سل داشته اند</u>	
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی از یابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال ارزیابی شده از نظر سل از ابتدای سال تا کنون که <u>نیاز به درمان سل داشته اند</u>	
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی از یابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال ارزیابی شده از نظر سل از ابتدای سال تا کنون که <u>نیاز به اقدام خاصی برای سل نداشته اند</u>	
دفتر پروفیلاکسی سل	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط پروفیلاکسی سل شناخته شده اند (مورد جدید پروفیلاکسی سل)	مراقبت و درمان سل
دفتر پروفیلاکسی سل	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط پروفیلاکسی سل هستند (مورد جدید + موارد قبلی پروفیلاکسی سل)	
دفتر پروفیلاکسی سل	تعداد افراد HIV واجد شرایط پروفیلاکسی سل که داروی پروفیلاکسی خود را در این ماه دریافت کرده اند.	
دفتر پروفیلاکسی سل	تعداد کل افراد HIV واجد شرایط پروفیلاکسی سل که در این ماه درمان دریافت نکرده اند	
دفتر پروفیلاکسی سل	پایان دوره پروفیلاکسی سل	پروفیلاکسی سل
دفتر پروفیلاکسی سل	فوت	
دفتر پروفیلاکسی سل	مهاجرت	
دفتر پروفیلاکسی سل	عوارض دارویی	
دفتر پروفیلاکسی سل	عدم مراجعه /عدم تمکین بیمار	
دفتر پروفیلاکسی سل	عدم دسترسی مرکز به دارو	
دفتر پروفیلاکسی سل	نامعلوم	
دفتر پروفیلاکسی سل	علل قطع درمان پروفیلاکسی در این ماه	



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۲-۴- وضعیت مراقبت و درمان سل

در ماه سال

منبع پیشنهادی استخراج داده	داده های مورد نیاز		درمان سل	ادامه فرم مراقبت و درمان سل
دفتر سل	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط درمان سل شناخته شده اند (مورد جدید درمان سل)			
دفتر سل	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط درمان سل هستند (مورد جدید + موارد قبلی درمان سل)			
دفتر سل	سل اسمیر مثبت	واجدین شرایط دریافت درمان سل در این ماه		
دفتر سل	سل اسمیر منفی			
دفتر سل	سل خارج ریوی			
دفتر سل	تعداد افراد HIV واجد شرایط درمان سل که داروی خود را در این ماه دریافت کرده اند.			
دفتر سل	تعداد کل افراد HIV واجد شرایط درمان سل که در این ماه درمان دریافت نکرده اند			
دفتر سل	پایان دوره درمان سل	علل قطع درمان سل در این ماه		
دفتر سل	فوت			
دفتر سل	مهاجرت			
دفتر سل	عوارض دارویی			
دفتر سل	عدم مراجعه /عدم تمکین بیمار			
دفتر سل	عدم دسترسی مرکز به دارو			
دفتر سل	نامعلوم			

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

درماه سال

فرم ۱-۵- وضعیت تعیین مرحله بالینی و مراقبت و درمان ایدز

منبع پیشنهادی استخراج داده	داده های مورد نیاز		
دفتر ثبت مراجعات HIV	تعداد کل پرونده های فعال در این ماه (این عدد با عدد فرم شمار ۳ یکی است)		
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال در این ماه که طی سه ماه گذشته به منظور تعیین مرحله بیماری حداقل یکبار تحت معاینه بالینی قرار گرفته اند	دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی سل	
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال در این ماه که طی شش ماه گذشته حداقل یکبار نتیجه CD4/TLC آنها مشخص شده است		
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال ارزیابی شده از نظر مرحله بیماری در این سال که <u>نیاز به پروفیلاکسی PCP داشته اند</u>		
دفتر ثبت نتایج ارزیابی بالینی و ارزیابی سل	جمع تزایدی کل موارد HIV+ دارای پرونده فعال ارزیابی شده از نظر مرحله بالینی در این سال که <u>نیاز به درمان ARV</u> داشته اند		
دفتر پروفیلاکسی PCP	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط پروفیلاکسی PCP شناخته شده اند (مورد جدید پروفیلاکسی PCP)	مراقبت و درمان HIV پیشرفته و ایدز	
دفتر پروفیلاکسی PCP	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط پروفیلاکسی PCP هستند (مورد جدید + موارد قبلی پروفیلاکسی PCP)		
دفتر پروفیلاکسی PCP	تعداد افراد HIV واجد شرایط پروفیلاکسی PCP که داروی پروفیلاکسی خود را در این ماه دریافت کرده اند.		
دفتر پروفیلاکسی PCP	تعداد کل افراد HIV واجد شرایط پروفیلاکسی PCP که در این ماه درمان دریافت نکرده اند		
دفتر پروفیلاکسی PCP	پایان دوره پروفیلاکسی		پروفیلاکسی PCP
دفتر پروفیلاکسی PCP	فوت		
دفتر پروفیلاکسی PCP	مهاجرت		
دفتر پروفیلاکسی PCP	عوارض دارویی		
دفتر پروفیلاکسی PCP	عدم مراجعه /عدم تمکین بیمار		
دفتر پروفیلاکسی PCP	عدم دسترسی مرکز به دارو		
دفتر پروفیلاکسی PCP	نامعلوم		



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

درماه سال

منبع پیشنهادی استخراج داده		فرم ۲-۵- وضعیت تعیین مرحله بالینی و مراقبت و درمان ایدز - ۲ داده های مورد نیاز	
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط درمان ARV شناخته شده اند (مورد جدید درمان ARV)	درمان ARV	ادامه فرم مراقبت و درمان HIV پیشرفته و ایدز
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	تعداد کل افراد HIV که در این ماه واجد شرایط درمان ARV هستند (مورد جدید + موارد درمان ARV)		
دفتر داروی ARV	تعداد افراد HIV واجد شرایط درمان ARV که داروی پروفیلاکسی خود را در این ماه دریافت کرده اند.		
دفتر داروی ARV	تعداد کل افراد HIV واجد شرایط درمان ARV که در این ماه درمان دریافت نکرده اند		
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	پایان دوره پروفیلاکسی	عزت قطع درمان ARV در این ماه	
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	فوت		
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	مهاجرت		
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	عوارض دارویی		
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	عدم مراجعه /عدم تمکین بیمار		
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	عدم دسترسی مرکز به دارو		
دفتر اطلاعات تحت درمان داروی ARV	نامعلوم		
دفتر مراقبت زنان	تعداد زنان HIV باردار که در این ماه شناخته شده اند (مورد جدید زنان باردار HIV)	زنان باردار	پیشگیری انتقال مادر به کودک
دفتر مراقبت زنان باردار	مجموع کل زنان باردار HIV تحت پوشش در این ماه (مورد جدید + موارد قبلی زنان باردار HIV) [a+b]		
دفتر مراقبت زنان باردار	تعداد زنان باردار HIV که واجد شرایط پروفیلاکسی هستند (a)		
دفتر مراقبت زنان باردار	تعداد زنان باردار HIV که واجد شرایط درمان هستند (b)		
دفتر داروی ARV	تعداد زنان باردار HIV که در این ماه داروی ARV دریافت کرده اند.		
دفتر داروی ARV	تعداد زنان باردار HIV که در این ماه داروی ARV دریافت نکرده اند.		
دفتر مراقبت زنان باردار	ختم حاملگی	عزت قطع پروفیلاکسی زنان باردار در این ماه	
دفتر مراقبت زنان باردار	فوت		
دفتر مراقبت زنان باردار	مهاجرت		
دفتر مراقبت زنان باردار	عوارض دارویی		
دفتر مراقبت زنان باردار	عدم مراجعه /عدم تمکین بیمار		
دفتر مراقبت زنان باردار	عدم دسترسی مرکز به دارو		
دفتر مراقبت زنان باردار	نامعلوم		

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۶- وضعیت اقدامات پیشگیرانه در نوزادان متولد از مادر HIV مثبت

درماه سال

منبع پیشنهادی استخراج داده	داده های مورد نیاز		ارزیابی ابتلا نوزاد متولد از مادر HIV+	اقدامات پیشگیری از انتقال HIV در نوزاد
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی تعداد نوزاد متولد از مادر HIV+ در جمعیت تحت پوشش مرکز			
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی کودک متولد از مادر HIV مثبت که ۱۸ ماه یا بیشتر از تولد آن گذشته است	متولدینی که پایان این ماه، ۱۸ ماه و یا بیشتر از تولد آنها گذشته است		
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی کودک متولد از مادر HIV مثبت که در ۱۸ ماهگی HIV مثبت بوده است			
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی کودک متولد از مادر HIV مثبت که در ۱۸ ماهگی HIV منفی بوده است .			
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی کودک متولد از مادر HIV مثبت که در ۱۸ ماهگی که وضعیت ابتلا به HIV وی نامعلوم است			
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی کودک متولد از مادر HIV مثبت که ۱۸ ماه و یا بیشتر از تولد آن گذشته و قبل از ۱۸ ماهگی از جمعیت تحت پوشش این مرکز خارج شده است (فوت /مهاجرت)			
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی کودک متولد از مادر HIV مثبت با سن کمتر از ۱۸ ماه (کلیه متولدين از ۱۸ ماه قبل تا کنون)	متولدینی که پایان این ماه کمتر از ۱۸ ماه از تولد آنها گذشته است		
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد کودکان کمتر از ۱۸ ماه که تا کنون وضعیت ابتلا به HIV آنها مشخص شده است .			
دفتر اطلاعات نوزادان	دارای الیزا و یا PCR منفی هستند			
دفتر اطلاعات نوزادان	دارای PCR مثبت هستند			
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد کودکان با سن کمتر از ۱۸ ماه که هنوز وضعیت ابتلا به HIV آنها مشخص نشده است(دارای الیزا مثبت که PCR انجام نشده و یا پاسخ PCR مشکوک است .)			
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی کودک متولد از مادر HIV مثبت که کمتر از ۱۸ ماه از تولد آنها گذشته است و از جمعیت تحت پوشش این مرکز خارج شده اند (فوت /مهاجرت)			
دفتر اطلاعات نوزادان	جمع تزایدی تعداد نوزاد متولد از مادر HIV+ در جمعیت تحت پوشش مرکز که به روش سزارین متولد شده اند	روش زایمان		
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد تعداد کودکان متولد از مادر HIV+ که دارای تست HIV منفی نیستند و کمتر از ۶ هفته از تولد آنها گذشته است.	پروفیلاکسی نوزادان متولد از مادر HIV +		
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد کودکان متولد از مادر HIV+ که در این ماه داروی پروفیلاکسی ARV را دریافت کرده اند			
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد کودکان متولد از مادر HIV که در این ماه کوتریموکسازول دریافت کرده اند			
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد نوزادانی که کمتر از ۱۸ ماه از تولد آنها گذشته در این ماه از تغذیه انحصاری با شیر خشک برخوردار بوده اند .	تغذیه نوزادان متولد از مادر HIV+		
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد نوزادانی که کمتر از ۱۸ ماه از تولد آنها گذشته در این ماه از تغذیه انحصاری با شیر مادر برخوردار بوده اند .			
دفتر اطلاعات نوزادان	تعداد نوزادانی که کمتر از ۱۸ ماه از تولد آنها گذشته در این ماه از تغذیه همزمان با شیر خشک و شیر مادر برخوردار بوده اند .			



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۷- وضعیت تنظیم خانواده و مراقبت و درمان زنان

درماه سال

منبع پیشنهادی استخراج داده	داده های مورد نیاز	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	تعداد کل موارد متاهل دارای پرونده های فعال در این ماه	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	جمع تزایدی کل همسر / همسران افراد متاهل دارای پرونده فعال	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	جمع تزایدی کل همسر / همسران افراد متاهل که حداقل یکبار تا کنون نحت مشاوره و آزمایش قرار گرفته اند	
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	A.تعداد زنان HIV+ دارای پرونده فعال	
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	B.تعداد همسران مردان HIV+ دارای پرونده فعال هستند و HIV آنها مثبت نیستند	
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	تعداد کل زنان واجد شرایط تنظیم خانواده (A+B)	
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	تعداد کل زنان واجد شرایطی که در این ماه مورد ارزیابی قرار گرفته اند	
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	تعداد زنان باردار	نتیجه ارزیابی زنان واجد شرایط در این ماه
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	استفاده از وسیله تنظیم خانواده مطمئن	
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	استفاده همزمان از کاندوم	
دفتر مراقبت زنان و تنظیم خانواده	جمع تزایدی تعداد افرادی که از ابتدای سال حداقل یک بار پاپ اسمیر داشته اند	



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۸- وضعیت خدمات کاهش آسیب ارائه شده

درماه سال

منبع پیشنهادی استخراج داده ها	داده های مورد نیاز	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	جمع تزایدی موارد مبتلا به HIV با راه انتقال اعتیاد تزیدی دارای پرونده فعال در این ماه	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	مصرف نمی کند	آخرین وضعیت مصرف مواد در افراد HIV با راه انتقال اعتیاد تزیدی دارای پرونده فعال
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	تزیدی	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	جمع تذینی / استنشاقی / خوراکی / سایر	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	نامعلوم	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	تحت پوشش برنامه متادون	وضعیت کاهش آسیب در افراد HIV که مصرف تزیدی مواد دارند .
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	تحت پوشش برنامه سرنگ و سوزن در این مرکز	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	تحت پوشش برنامه های کاهش آسیب در سایر مراکز	
دفتر آخرین وضعیت اطلاعات فردی افراد تحت پوشش	نامعلوم	
	تعداد کل افراد واجد شرایط دریافت خدمات کاهش آسیب :	
دفتر کاهش آسیب	افرادی که خدمت کاهش آسیب سرنگ و سوزن را در سایر مراکز دریافت کرده اند	خدمات سرنگ و سوزن
دفتر کاهش آسیب	تعداد افرادی که حداقل یک بار برای دریافت خدمات کاهش آسیب سرنگ و سوزن به این مرکز مراجعه کرده اند	
دفتر کاهش آسیب	تعداد افرادی که در ماه گذشته ، هفته ایی یکبار برای دریافت خدمات کاهش آسیب سرنگ و سوزن به این مرکز مراجعه کرده اند	
دفتر کاهش آسیب	افرادی که تحت پوشش برنامه متادون در سایر مراکز هستند .	درمان نگهدارنده متادون
دفتر کاهش آسیب	افرادی که تحت پوشش برنامه متادون در این مرکز هستند . [در صورتی که متادون در این مرکز ارائه می شود]	
دفتر کاهش آسیب	تعداد سرنگ	ابزارهای کاهش آسیب توزیع شده در این ماه
دفتر کاهش آسیب	تعداد سوزن	
دفتر کاهش آسیب	تعداد کاندوم /جهت برنامه کاهش آسیب	
دفتر کاهش آسیب	تعداد سیفتی باکس	



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۹- وضعیت ارجاع / مراقبت در منزل

درماه سال

کل	داده های مورد نیاز	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	جمع تعداد افرادی که در این ماه جهت دریافت خدمات حمایتی ارجاع شده اند	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که نتیجه حاصل شده است	نتیجه ارجاع حمایتی
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که نتیجه حاصل نشده است	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که از نتیجه ارجاع آنها اطلاعی در دست نیست	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	جمع تعداد افرادی که در این ماه جهت دریافت خدمات تخصصی سرپائی ارجاع شده اند .	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که نتیجه حاصل شده است	نتیجه ارجاع تخصصی سرپائی
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که نتیجه حاصل نشده است	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که از نتیجه ارجاع آنها اطلاعی در دست نیست	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	جمع تعداد افرادی که در این ماه جهت دریافت خدمات تخصصی بستری ارجاع شده اند .	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که نتیجه حاصل شده است	نتیجه ارجاع تخصصی بستری
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که نتیجه حاصل نشده است	
دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی	تعداد افرادی که از نتیجه ارجاع آنها اطلاعی در دست نیست	
دفتر مراقبت در منزل	تعداد دفعات مراقبت در منزل در این ماه	
دفتر مراقبت در منزل	تعداد نفراتی که در این ماه تحت مراقبت در منزل قرار گرفته اند :	
دفتر مراقبت در منزل	مشاوره	مراقبت در منزل نوع خدماتی که ارائه شده است
دفتر مراقبت در منزل	معاینه / مراقبت های پزشکی	
دفتر مراقبت در منزل	ارجاع/ ارائه خدمات حمایتی	
دفتر مراقبت در منزل	پیگیری و تحویل دارو	
دفتر مراقبت در منزل	سایر	
دفتر مراقبت در منزل		

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۱۰- وضعیت خدمات حمایتی

درماه سال

نام سازمان حمایت گر	جمع تزیادی از ابتدای سال	بیمه	مسکن	اشتغال	مالی /معیشتی	حرفه آموزی	سایر
کمیته امداد	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
بهبیستی	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
جمعیت هلال احمر	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
سازمان فنی و حرفه ای	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
بیمه تامین اجتماعی	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
بیمه خدمات درماتی	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						
	تعداد نفر ارجاع شده						
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است						

دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

درماه سال

فرم ۱۰- وضعیت ارجاع خدمات پزشکی به سطوح تخصصی

نام مراکز ارائه دهنده خدمت	جمع تزیادی از ابتدای سال	خدمات بستری	خدمات تخصصی سرپایی	خدمات دندانپزشکی	خدمات آزمایشگاهی	خدمات تصویر برداری
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					
	تعداد نفر ارجاع شده					
	تعداد نفر که نتیجه حاصل شده است					

دفتر ارجاع تخصصی و حمایتی



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۱-۱-۱- موارد HIV به تفکیک سن و جنس

درماه سال

تجمع تزایدی از ابتدا تا کنون			موارد جدید در این ماه						وضعیت تاهل	گروه سنی			
کل موارد فوت			موارد شناخته شده			موارد فوت در این ماه					موارد جدید در این ماه		
کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن			کل	مرد	زن
دفتر ج			دفتر الف			دفتر ج			دفتر الف			هرگز ازدواج نکرده	زیر ۱۵ سال زیر
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
دفتر ج			دفتر الف			دفتر ج			دفتر الف			هرگز ازدواج نکرده	۱۵-۴۴ سال
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
دفتر ج			دفتر الف			دفتر ج			دفتر الف			هرگز ازدواج نکرده	بالای ۴۵ سال
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
دفتر ج			دفتر الف			دفتر ج			دفتر الف			هرگز ازدواج نکرده	نامعلوم
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
دفتر ج			دفتر الف			دفتر ج			دفتر الف			هرگز ازدواج نکرده	جمع کل
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۱۱-۲- آمار موارد HIV به تفکیک سن و راه انتقال

درماه سال

تجمع تزایدی از ابتدا تا کنون			موارد جدید در این ماه						وضعیت تاهل	گروه سنی			
کل موارد فوت			موارد شناخته شده			موارد فوت در این ماه					موارد جدید در این ماه		
کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن			کل	مرد	زن
دفترج			دفتر الف			دفترج			دفتر الف			اعتیاد تزریقی	زیر ۱۵ سال
												رابطه جنسی با غیر همجنس	
												رابطه جنسی با همجنس	
												مادر به کودک	
												خون و فرآورده های خونی	
												نامعلوم	
												اعتیاد تزریقی	۱۵-۴۴ سال
												رابطه جنسی با غیر همجنس	
												رابطه جنسی با همجنس	
												مادر به کودک	
												خون و فرآورده های خونی	
												نامعلوم	
												اعتیاد تزریقی	بالای ۴۵ سال
												رابطه جنسی با غیر همجنس	
												رابطه جنسی با همجنس	
												مادر به کودک	
												خون و فرآورده های خونی	
												نامعلوم	
												اعتیاد تزریقی	نامعلوم
												رابطه جنسی با غیر همجنس	
رابطه جنسی با همجنس													
مادر به کودک													
خون و فرآورده های خونی													
نامعلوم													
اعتیاد تزریقی	جمع کل												
رابطه جنسی با غیر همجنس													
رابطه جنسی با همجنس													
مادر به کودک													
خون و فرآورده های خونی													
نامعلوم													



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۳-۱۱- موارد HIV پیشرفته و ایدز

درماه سال

تجمع تزایدی از ابتدا تا کنون						موارد جدید در این ماه						وضعیت تاهل	گروه سنی
کل موارد فوت			موارد شناخته شده			موارد فوت در این ماه			موارد جدید در این ماه				
کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن		
												هرگز ازدواج نکرده	زیر ۱۵ سال زیر
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
												هرگز ازدواج نکرده	۱۵-۴۴ سال
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
دفترج						دفترج						هرگز ازدواج نکرده	بالای ۴۵ سال
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
												هرگز ازدواج نکرده	نامعلوم
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	
												هرگز ازدواج نکرده	جمع کل
												متاهل (موقت و دائم)	
												بدون همسر (همسر مرده + متارکه)	
												نامعلوم	



تاریخ تکمیل فرم :

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

سازمان/دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

مرکز مشاوره.....

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۱۲ - شاخص های پروفیلاکسی پس از تماس

درماه سال

جمع کل	جمع		بیشتر از ۱۵ سال		کمتر از ۱۵ سال		داده‌های مورد نیاز						
	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد							
دفتره							تعداد افراد واجد شرایط دریافت پروفیلاکسی HIV						
							تعداد افرادی که پروفیلاکسی HIV در آنها در کمتر از ۷۲ ساعت شروع شده است						
							تعداد افرادی که نتیجه تست HIV در آنها بعد از ۱۲ هفته منفی بوده است						
							تعداد افرادی که نتیجه تست HIV در آنها بعد از ۲۴ هفته منفی بوده است						

بخش دوم : گزارش های محرمانه

بخش دوم :

فرم های الف - ه مشخصات موارد شناخته شده که باید محرمانه ارسال شود.

از آنجا که این فرم ها مبنای گزارش های ماهیانه تا سطح ملی می باشد . تکمیل و ارسال ماهیانه آنها اجباری است.



مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم الف- موارد جدید HIV شناسائی شده

محرمانه

درماه سال

آدرس و شماره تماس	محل سکونت			مرحله بیماری در زمان تشخیص	CD4 بدو تشخیص				کد/کد های عوامل خطر ابتلا	منبع شناسائی	تاریخ تشخیص			وضعیت تاهل در زمان تشخیص	تاریخ تولد			جنس	مشخصات شناسائی فرد				ردیف
	نام شهر	نام شهرستان	نام استان		مقدار CD4	سال	ماه	روز			سال	ماه	روز		نام پدر	نام خانوادگی	نام		کد شناسائی				
دفتر الف																							

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ب- موارد جدید HIV پیشرفته /ایدز

محرمانه

درماه سال

توضیحات	اولین رژیم درمانی	تاریخ شروع درمان			مبنای ورود به فاز بیماری		CD4 بدو ورود به فاز بیماری			تاریخ ورود به فاز بیماری			کد /کد های عوامل خطر ابتلا	تاریخ تشخیص HIV			وضعیت تاهل در زمان ورود به فاز بیماری	جنس	مشخصات شناسائی فرد					ردیف
		روز	ماه	سال	علائم بالینی	پاراکلینی	مقدار CD4	روز	ماه	سال	روز	ماه		سال	روز	ماه			سال	ملیت	نام پدر	نام خانوادگی	نام	
<h1>دفتر ب</h1>																								

لازم به ذکر است تغییرات رژیم درمانی و نتایج درمان در قالب برنامه نرم افزاری "داده های افراد تحت درمان ARV" به صورت سه ماه یکبار به این سطح گزارش می شود.

امضا تکمیل کننده فرم:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تاریخ تکمیل فرم:

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ج- گزارش موارد فوت

محرمانه

درماه سال

توضیحات	سال / سال های تولد فرزندان زیر ۱۸ سال	تعداد فرزندان		علت فوت		منبع گزارش فوت	تاریخ فوت			کد / کد های عوامل خطر ابتلا	تاریخ تشخیص			وضعیت تاهل در زمان فوت	تاریخ تولد			جنس	مشخصات شناسائی فرد				ردیف
		زیر ۱۸ سال	بالای ۱۸ سال	منجر به فوت	زمینه ایی		روز	ماه	سال		روز	ماه	سال		روز	ماه	سال		نام پدر	نام خانوادگی	نام	کد شناسائی	
<h1>دفتر ج</h1>																							

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۱-د-مهاجرت به داخل

مواردی که در این ماه به این مرکز / شهرستان/ دانشگاه مهاجرت کرده اند (موارد اضافه شده به موارد شناسایی قبلی)

محرمانه

درماه سال

اطلاعات مرکز مبدا			اطلاعات مرکز مقصد (این اطلاعات مشابه اطلاعات فرم الف برای موارد جدید است و این فرد از این پس بعنوان مورد مهاجرت به موارد جدید مرکز اضافه می شود)																					
کد شناسایی مرکز مبدا (کد قبلی)	تاریخ خروج از مرکز مبدا	نام مبدا مهاجرت			محل سکونت			مرحله پیمایی در زمان ورود	کد/کد های عوامل خطر ابتلا	تاریخ ورود			تاریخ تشخیص			وضعیت تاهل در زمان ورود	تاریخ تولد			جنس	مشخصات شناسایی فرد در مرکز مقصد			
		دانشگاه	شهرستان	شهر	نام تهر نام	نام شهرستان	نام استان			سال	ماه	روز	سال	ماه	روز		سال	ماه	روز		نام پدر	نام خانوادگی	نام	کد شناسایی جدید
<h1>دفتر د- ۱</h1>																								

مجموعه فرم های گزارش دهی سطح اول

فرم ۲-د- مهاجرت به خارج

محرمانه

درماه سال

موارد HIV شناسایی شده در این مرکز/شهرستان/دانشگاه که به خارج مهاجرت کرده اند (از آمار موارد شناسایی شده این مرکز کم می شوند

توضیحات	اطلاعات مرکز مقصد			اطلاعات مرکز مبدا														
	کد شناسایی فرد در مرکز ی که فرد به آنجا مهاجرت کرده است . (تنها زمانی که این کد دریافت شود می توان فرد را به عنوان مهاجرت به خارج ثبت نمود)	مقصودی که فرد به آنجا مهاجرت کرده است			مرحله بیماری در زمان مهاجرت	کد /کد های عوامل خطر ابتلا	تاریخ تشخیص			تاریخ تولد			جنس	مشخصات شناسایی فرد				شماره
		نام شهر	نام شهرستان	نام دانشگاه			روز	ماه	سال	روز	ماه	سال		نام پدر	نام خانوادگی	نام	کد شناسایی	
<p>دفتر د-۲</p>																		

امضا تکمیل کننده فرم:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تاریخ تکمیل فرم :

سازمان/دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

مرکز مشاوره.....



دفتره - پروفیلاکسی پس از تماس

محرمانه

پیگیری بعد از ۲۴ هفته			پیگیری بعد از ۱۲ هفته			پیگیری بعد از ۶-۴ هفته			زمان شروع درمان ART		تاریخ دریافت واکسن هپاتیت B			تاریخ دریافت ایمینوگلوبولین	واجد شرایط دریافت پروفیلاکسی		شکل تماس	نوع مواجهه	زمان مواجهه		تاریخ تولد			جنس	مشخصات شناسایی فرد				ردیف
HCV	HBS	HIV	HCV	HBS	HIV	HCV	HBS	HIV	ساعت	تاریخ	نوبت سوم	نوبت دوم	نوبت اول		هپاتیت B	HIV			ساعت	تاریخ	سال	ماه	روز		نام پدر	نام خانوادگی	نام	کد شناسایی	
<h1>دفتره</h1>																													

امضا تکمیل کننده فرم:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تاریخ تکمیل فرم: