

جمهوری اسلامی ایران
برنامه کشوری مبارزه با سل

| | | | |
|----------------------|--------|-------------|-------------|
| تاریخ: نوبت پایش: | استان: | پایش کننده: | پایش شونده: |
|----------------------|--------|-------------|-------------|

ساختار، پرسنل و تجهیزات:
ساختار:

| ردیف | عنوان | امتیاز | امتیاز کسب شده | توضیحات |
|--|---|--------|----------------|--|
| ۱ | آیا پزشک هماهنگ کننده در ستاد مستقر است؟ | ۱۰ | | |
| در صورت عدم وجود پزشک صفر امتیاز محاسبه میشود و در صورتی که ثبات آن پزشک کمتر از ۲ سال باشد ۴ امتیاز کسر میگردد. | | | | |
| ۲ | آیا آزمایشگاه رفرانس سل استان (لام و کشت) وجود دارد؟ | ۸ | | |
| ۳ | آیا کنترل کیفی و پایش توسط آزمایشگاه رفرانس سل استان انجام میشود؟ | ۴ | | |
| ۴ | آیا توریع بودجه سل با هماهنگی پزشک سل استان انجام میشود؟ | ۵ | | |
| ۵ | آیا کمیته سل استان تشکیل شده است؟ | ۴ | | |
| ۶ | آیا کمیته سل استان فعال است؟ (۴ جلسه در سال) | ۴ | | |
| ۷ | آیا رئیس و دبیر کمیته در حداقل ۵۰٪ جلسات کمیته حضور داشته اند؟ | ۴ | | |
| ۸ | آیا کلیه شهرستانهای استان آزمایشگاه سل دارند؟ | ۸ | | امتیاز به ازای درصد شهرستانهای دارای آزمایشگاه |
| ۹ | آیا کلیه شهرستانهای استان پزشک هماهنگ کننده سل دارند؟ | ۹ | | امتیاز به ازای درصد شهرستانهای دارای پزشک |
| | جمع سوالات | ۵۶ | | |

پرسنل
پزشک هماهنگ کننده سل

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

کارشناس آزمایشگاه سل استان

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

کارشناس مرتبط با برنامه 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 |
|------|---|--------|----------------|-----------------------------|
| ۱ | آیا پراکندگی موارد سل روی نقشه اپیدمیولوژیک استان مشخص است؟ | ۴ | | |
| ۲ | آیا ملزومات نمونه گیری خلط تامین شده است؟ | ۸ | | |
| | فرم شماره ۱ <input type="checkbox"/> ، قوطی خلط <input type="checkbox"/> ، جعبه حمل قوطی خلط <input type="checkbox"/> ، دستکش یکبار مصرف <input type="checkbox"/> ، برچسب <input type="checkbox"/> | | | |
| ۳ | آیا ویال توبرکولین موجود است؟ | ۵ | | |
| ۴ | آیا ملزومات پرونده بیمار تهیه شده است؟ | ۱۰ | | فعلا ۲ مورد اول الزامی است. |
| | کارت درمان <input type="checkbox"/> ، کارت همراه بیمار <input type="checkbox"/> ، پوشه بیمار <input type="checkbox"/> ، فرم اپیدمیولوژیک <input type="checkbox"/> ، فرم ویزیت <input type="checkbox"/> ، فرم پیگیری اطرافیان <input type="checkbox"/> | | | |
| ۵ | آیا داروی ضد سل در استوک موجود است؟ | ۲۰ | | |
| | حداقل سه ماه مصرف داروی برآورد شده سالیانه ذخیره باشد | | | |
| ۶ | آیا دسترسی مناسب به خودرو وجود دارد؟ | ۱۰ | | |
| | به میزان حداقل ۲ روز در هفته برای پایش شهرستان | | | |
| ۷ | آیا دسترسی به تلفن مستقیم وجود دارد؟ | ۷ | | |
| ۸ | آیا دسترسی به کامپیوتر در هر زمان وجود دارد؟ | ۵ | | |
| ۹ | آیا نرم افزار ثبت بیماران مسلول نصب شده است؟ | ۵ | | |
| ۱۰ | آیا بسته آموزشی سل موجود است؟ | ۶ | | فعلا ۲ مورد اول الزامی است. |
| | کتاب راهنمای سل (کشوری) <input type="checkbox"/> ، فلوچارت برخورد با بیمار مشکوک به سل <input type="checkbox"/> ، کتاب راهنمای کاردان <input type="checkbox"/> ، به میزان ۱۰٪ مراکز بهداشتی درمانی | | | |
| ۱۱ | آیا سیستم بایگانی سل موجود است؟ | ۴ | | |
| | بایگانی صورت جلسات، نامه ها، پایش و فرمهای مربوطه | | | |
| ۱۲ | آیا برنامه جامع عملیاتی شهرستانها موجود است؟ | ۵ | | |
| | برنامه عملیاتی کلیه شهرستانها را برای سال جاری داشته باشد. | | | |
| ۱۳ | آیا نمودار روند سل در سالهای گذشته و شاخصهای اصلی سال قبل به دیوار نصب شده است؟ | ۴ | | |
| | جمع سوالات ۹۳ | | | |

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

| ردیف | سوال | امتیاز | امتیاز کسب شده | توضیح |
|------|---|--------|----------------|-------|
| ۱ | گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن چگونه است؟ | ۳۰ | | |
| | 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 <input type="checkbox"/> و فرم شماره ۱ در ۳ برگ در خانه بهداشت و در ۲ 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 <input type="checkbox"/> مرکز بهداشتی درمانی بعد از ثبت در دفتر موارد مشکوک و با رعایت نحوه ارسال، نمونه ها را در اسرع وقت (حداکثر بعد از ۴۸ ساعت از دریافت نمونه) به آزمایشگاه سل شهرستان ارسال میکند و یک برگ فرم شماره ۱ را بایگانی میکند <input type="checkbox"/> . بعد از | | | |

| | | | |
|---|--|----|---|
| | | | بررسی توسط آزمایشگاه نتیجه حداکثر بعد از ۴۸ ساعت از دریافت نمونه به آن مرکز ارجاع داده میشود. اگر بیمار طبق تعریف مبتلا به سل نباشد به پزشک معرفی میشود تا ۲ هفته آنتی بیوتیک دریافت کند. بعد از دو هفته مجدداً پیگیری میشود و طبق الگوی بررسی فرد مشکوک به سل بررسی ادامه یابد. اگر بعد از ۲ هفته بهبودی نداشت مجدداً سه نمونه خلط و CXR گرفته شده و مطابق الگوی کشوری پیگیری لازم انجام میشود. |
| ۲ | | ۴۵ | گردش کار بیمار مبتلا به سل چگونه است؟ |
| | | | 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). ابتدا نوع سل. مورد بیماری. و گروه درمانی تعیین میشود (مطابق کتاب). دوز دارو مطابق پروتکل توسط پزشک مرکز تعیین میشود. کارت درمان در دو نسخه یکی در پرونده (در مراکز روستایی) و یکی برای بهورز تکمیل میشود. سپس کارت همراه بیمار به بیمار داده شده و همانجا اولین دوز دارو را مصرف میکند. 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. بیمار توسط کاردان و پزشک باید طبق استاندارد آموزشی بیمار، آموزش داده شود. برای بیمار ناظر بر درمان از پرسنل انتخاب میشود. به صورت تلفنی همانروز به پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان اطلاع داده میشود و شماره سل از ایشان دریافت میگردد. هماهنگ کننده سل شهرستان ترجیحاً در ۲ هفته اول تشخیص بیمار باید از آن مرکز بهداشتی درمانی بازدید کرده و پرونده بیمار را بررسی کند و اشکالات احتمالی را رفع کند. 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 بعهده کاردان است. بررسی اطرافیان در بیماران اسامیر مثبت در هفته اول تشخیص انجام میشود. پزشک در مرحله حمله ای باید هر ۲ هفته بیمار را ویزیت کند. و بعد از مرحله حمله ای هر ماه بیمار باید ویزیت گردد. در صورت بروز عارضه فاصله ویزیتها کمتر خواهد بود. بعد از اتمام درمان یا فوت و... پرونده به مرکز سل شهرستان ارسال میگردد و کارت فرعی درمان در پرونده خانوار بایگانی میگردد. |
| ۳ | | ۱۸ | در حالت عادی پایش مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت چگونه است؟ |
| | | | پایش همه شهرستانها همراه با حداقل ۲۰٪ مراکز بهداشتی درمانی آن شهرستان و حداقل ۱۰٪ خانه بهداشت آن شهرستان هر ۶ ماه یک بار |
| | | ۹۳ | جمع سوالات |

عملکرد پزشک هماهنگ کننده سل استان در زمینه مدیریت برنامه:

| ردیف | سوال | امتیاز | امتیاز کسب شده | توضیحات |
|------|---|--------|----------------|---------------------------|
| ۱ | آیا آمار سل استان در دو سه ماهه های گذشته به موقع و کامل و همخوان ارسال شده است؟ | ۱۵ | | توسط سطح کشوری کنترل شود. |
| | پرسش از سطح کشوری | | | |
| ۲ | آیا طرح جامع عملیاتی طبق استاندارد تنظیم شده است؟ | ۱۲ | | |
| | دارای موارد زیر باشد: تحلیل وضعیت موجود، لیست مشکلات، اولویتهای منطقی، اهداف کلی و اهداف اختصاصی، استراتژیها، تجهیزات، مواد مصرفی، دارو، دارای شاخصهای پایش با شیوه محاسبه، در انتها دارای جمع بندی | | | |
| ۳ | آیا تا زمان پایش حداقل ۸۰٪ فعالیتهای طرح جامع اجرا شده است؟ | ۸ | | |
| ۴ | آیا گزارش عملکرد سل در سال گذشته طبق استاندارد تنظیم شده است؟ | ۸ | | |
| | شامل خلاصه عملکرد، دارای تجزیه و تحلیل، شاخصها و میزان دستیابی به اهداف | | | |
| ۵ | آیا گزارش عملکرد سل در سال گذشته به مدیران رده بالاتر و نیز شهرستانها ارسال شده است؟ | ۵ | | |
| ۶ | آیا فرم ۱۲ در دو سه ماهه قبل به موقع به سطح کشوری ارسال شده است؟ | ۱۰ | | توسط سطح کشوری کنترل شود. |

| | | | |
|----|---|-----|------------------------------|
| ۷ | آیا جواب نامه ها و درخواستها بموقع داده شده است؟ | ۷ | یک نامه سطح کشوری کنترل شود. |
| | پسخوراند حداکثر تا ۱۵ روز از هر بازدید باید ارسال شده باشد، ارسال ابلاغها و دستورالعملها حداکثر تا ۱۵ روز، پاسخ به سوالات محیطی تا حداکثر یک هفته و برای نامه سطح بالاتر نامه های غیر فوری حداکثر تا ۱۰ روز، نامه های فوری حداکثر تا ۴ روز، | | |
| ۸ | آیا داروها و مواد مصرفی تهیه و توزیع شده اند؟ | ۱۲ | |
| | درخواست داروها و مواد مصرفی داده شده باشد و توزیع شده باشد. | | |
| ۹ | آیا در کارگاهها و نشستهای کشوری برنامه سل شرکت کرده است؟ | ۶ | توسط سطح کشوری کنترل شود. |
| ۱۰ | آیا برای روز ملی سل برنامه ریزی کرده است؟ | ۴ | |
| ۱۱ | آیا هر سال کارگاه سل برای هماهنگ کننده ها برگزار شده است؟ | ۵ | |
| ۱۲ | آیا برنامه پایش از محیط وجود دارد و انجام شده است؟ | ۱۲ | |
| ۱۳ | آیا پس خوراند پایشها موجود است و ارسال شده است؟ | ۴ | |
| ۱۴ | آیا پژوهشهایی در زمینه سل با همکاری پزشک هماهنگ کننده سل استان انجام شده است؟ | ۱۰ | |
| ۱۵ | آیا پزشک هماهنگ کننده بیمار MDR را ویزیت کرده است؟ | ۱۰ | |
| ۱۶ | آیا آموزش بدو خدمت پزشکان هماهنگ کننده جدید انجام شده است؟ | ۳ | |
| | مجموع سوالات | ۱۳۱ | |

آموزشها:

| ردیف | سوال | امتیاز | امتیاز کسب شده | توضیحات |
|------|--|--------|----------------|---------|
| ۱ | آیا کارگاه مدیریت سل را گذرانده است؟ | ۱۰ | | |
| ۲ | آیا کارگاه ICDL را گذرانده است؟ | ۱۰ | | |
| ۳ | آیا کارگاه برنامه ریزی استراتژیک را گذرانده است؟ | ۱۰ | | |
| ۴ | آیا کارگاه روش تحقیق را گذرانده است؟ | ۱۰ | | |
| ۵ | آیا کارگاه نظام مراقبت را گذرانده است؟ | ۱۰ | | |
| ۶ | آیا کارگاه SPSS و EPI را گذرانده است؟ | ۱۰ | | |

خود ارزیابی پزشک هماهنگ کننده سل استان:

| ردیف | در کدام مورد زیر نیاز به آموزش بیشتر به شما وجود دارد؟ | نظر پایش شونده | نظر پایش کننده | توضیح |
|------|--|----------------|----------------|-------|
| ۱ | گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن و فرد مشکوک به سل | | | |
| ۲ | گردش کار بیمار مبتلا به سل | | | |
| ۳ | انواع سل | | | |
| ۴ | علائم سل | | | |
| ۵ | نحوه تشخیص سل | | | |
| ۶ | نحوه سرایت سل | | | |
| ۷ | نحوه نمونه گیری صحیح | | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| ۸ | نحوه ارسال نمونه | | |
| ۹ | نحوه محاسبه دوز دارویی | | |
| ۱۰ | تعیین گروه درمانی | | |
| ۱۱ | اهمیت DOTS | | |
| ۱۲ | عوارض دارویی و نحوه برخورد با آن | | |
| ۱۳ | نحوه بررسی اطرافیان بیمار مبتلا به سل | | |
| ۱۴ | برخورد با کودک در تماس | | |
| ۱۵ | ارزش PPD در تشخیص سل | | |
| ۱۶ | از نحوه پروفیلاکسی | | |
| ۱۷ | موارد لازم برای تشکیل پرونده | | |
| ۱۸ | موارد آموزشی بیمار | | |
| ۱۹ | موارد آموزشی کاردان | | |
| ۲۰ | موارد آموزشی بهورز | | |
| ۲۱ | موارد پایش مرکز و خانه بهداشت | | |
| ۲۲ | موارد پایش آزمایشگاه | | |
| ۲۳ | موارد پایش مرکز سل شهرستان | | |
| ۲۴ | شرایط بستری بیمار مبتلا به سل | | |
| ۲۵ | نحوه تکمیل دفتر سل شهرستان | | |
| ۲۶ | نحوه تکمیل فرم شماره ۱ | | |
| ۲۷ | نحوه تکمیل فرم شماره ۱۲ | | |
| ۲۸ | استفاده از برنامه نرم افزاری ورود داده های سل | | |
| ۲۹ | نحوه تکمیل فرم درخواست دارو | | |
| ۳۰ | سل و ایدز | | |
| ۳۱ | سل مقاوم به درمان | | |
| ۳۲ | موارد دیگر با ذکر..... | | |

آمار:

| ردیف | عنوان | ارقام | توضیح |
|------|--|-------|-------|
| ۱ | کل جمعیت استان : | | |
| ۲ | تعداد شهرستانهای تابعه: | | |
| ۳ | تعداد مراکز بهداشتی تحت پوشش : | | |
| ۴ | تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش : | | |
| ۵ | تعداد پزشکان سیستم بهداشتی : | | |
| ۶ | تعداد پزشکان آموزش دیده سیستم بهداشتی: | | |
| ۷ | تعداد کاردانهای بیماریها : | | |
| ۸ | تعداد کاردانهای بیماریها آموزش دیده: | | |
| ۹ | تعداد بهورزها : | | |
| ۱۰ | تعداد بهورزهای آموزش دیده : | | |
| ۱۱ | تعداد افراد مشکوک بررسی شده : | | |
| ۱۲ | تعداد بیماران تحت پوشش : | | |
| ۱۳ | تعداد نمونه خلطهای گرفته شده: | | |

| | | |
|----|---|--|
| ۱۴ | تعداد نمونه خلطها بدون کیفیت: | |
| ۱۵ | تعداد بیماران S+ ارجاعی از سیستم شبکه: | |
| ۱۶ | تعداد بیماران S+ ارجاعی از سیستم خصوصی: | |
| ۱۷ | تعداد بیماران S+ ارجاعی از سیستم درمان: | |
| ۱۸ | تعداد بیماران S+ ارجاعی از زندانها: | |
| ۱۹ | تعداد افراد HIV+ مبتلا به سل آن استان: | |
| ۲۰ | تعداد افراد HIV+ تحت پروفیلاکسی: | |
| ۲۱ | تعداد کل افراد HIV+ تحت مراقبت استان: | |
| ۲۲ | تعداد کودکان زیر ۶ سال در تماس با اسمیر مثبت: | |
| ۲۳ | تعداد کودکان زیر ۶ سال تحت پروفیلاکسی: | |
| ۲۴ | تعداد موارد MDR: | |
| ۲۵ | تعداد کارگاههای آموزشی برای پرسنل بهداشتی: | |
| ۲۶ | تعداد جلسات برگزار شده در مورد سل در ستادها: | |
| ۲۷ | تعداد پوستر و پمفلتهای پخش شده: | |

شاخصهای اصلی سال گذشته پیوست گردد.

امتیازها:

| امتیاز کسب شده | امتیاز کل | عنوان | ردیف |
|----------------|-----------|--|------|
| | ۵۶ | ساختار و پرسنل | |
| | ۹۳ | تجهیزات | |
| | ۹۳ | آگاهی سنجی پزشک هماهنگ کننده سل استان | |
| | ۱۳۱ | عملکرد پزشک هماهنگ کننده سل در زمینه مدیریت برنامه | |
| | ۳۷۳ | جمع | |

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

نظر فرد پایش کننده:

نظر فرد پایش شونده: