

جمهوری اسلامی ایران
برنامه کشوری مبارزه با سل

تاریخ:	استان:	شهرستان:	مرکز بهداشتی درمانی:
پایش کننده:	نوبت پایش:	نوع پایش: کشوری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستان <input type="checkbox"/> مرکز <input type="checkbox"/>	
نام و نام خانوادگی پزشک	سابقه کار:	نام و نام خانوادگی کاردان:	سابقه کار:

وسایل، تجهیزات و پرسنل:

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیحات
۱	آیا آن مرکز پزشک (حداقل یک نفر) دارد؟	۶		
۲	آیا آن مرکز کاردان یا کارشناس بهداشت دارد؟	۴		
۳	آیا نقشه اپیدمیولوژیک سل (نقشه محدوده تحت پوشش آن مرکز که در آن موارد سل نیز مشخص شده باشد.) موجود است؟	۱		
۴	آیا ملزومات نمونه گیری خلط موجود است؟	۳		
فرم شماره <input type="checkbox"/> قوطی خلط <input type="checkbox"/> جعبه حمل قوطی خلط <input type="checkbox"/> دستکش یکبار مصرف <input type="checkbox"/> پرچسب <input type="checkbox"/> به میزان ۲۰٪ مصرف سال گذشته				
۵	آیا ترازو موجود است؟	۱		
۶	آیا ویال توبرکولین موجود است؟	۱		
۷	آیا ملزومات پرونده بیمار مسلول موجود است؟	۳		
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"/> به میزان ۲۰٪ مصرف سال گذشته				
۸	آیا داروی ضد سل ذخیره (ذخیره یک ماه درمان حمله ای Cat I) موجود است؟	۳		
۹	آیا وسیله نقلیه (در دسترس در عرض ۲۴ ساعت) وجود دارد؟	۲		
۱۰	آیا بسته آموزشی سل موجود است؟	۳		
کتاب راهنمای سل (کشوری) <input type="checkbox"/> فلوجارت برخورد با بیمار مشکوک به سل <input type="checkbox"/> کتاب راهنمای کاردان <input type="checkbox"/> کتاب راهنمای بهورز <input type="checkbox"/> به میزان ۳۰٪ مراکز بهداشتی درمانی ذخیره				
۱۱	آیا فلوجارت برخورد با بیمار مشکوک به سل (در اتاق پزشک) موجود است؟	۲		
۱۲	آیا گزارش وضعیت بیماری سل و نمونه گیری سال گذشته موجود است؟	۲		
۱۳	آیا در جدول گانت، آموزش سل به بهورزها وجود دارد؟	۳		
۱۴	آیا بایگانی موجود است؟	۲		
نقشه اپیدمیولوژیک بیماری سل <input type="checkbox"/> بایگانی نامه ها <input type="checkbox"/> بایگانی صورت جلسات آموزشی سل <input type="checkbox"/> صورت جلسات <input type="checkbox"/> پایشها <input type="checkbox"/>				
۱۵	آیا دفتر یا فرم ثبت موارد مشکوک موجود است؟	۲		
۱۶	آیا دفتر یا فرم ثبت موارد مشکوک به درستی و کامل تکمیل شده است؟	۲		
	جمع سوالات	۴۰		

آگاهی سنجی پزشک مرکز بهداشتی درمانی :

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
۱	گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن چگونه است؟	۱۰		
	<p>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 و فرم شماره ۱ در ۳ برگ در خانه بهداشت و در ۲ برگ در مرکز شهری برای او تکمیل میگردد <input type="checkbox"/> 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 یا 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 <input type="checkbox"/> 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 فردمشکوک به سل بررسی ادامه یابد <input type="checkbox"/> اگر بعد از ۲ هفته بهبودی نداشت مجدداً "سه نمونه خلط و CXR گرفته شده و مطابق الگوی کشوری پیگیری لازم انجام میشود <input type="checkbox"/></p>			
۲	نحوه نمونه گیری صحیح خلط چگونه است؟	۶		
	<p>نمونه اول هنگام مراجعه و تحت نظارت پرسنل <input type="checkbox"/> نمونه دوم قبل از برخاستن از بستر در روز بعد <input type="checkbox"/> نمونه سوم هنگام تحویل نمونه دوم و تحت نظارت <input type="checkbox"/> نمونه گیری در فضای باز، تنفس عمیق، فیزیوتراپی، نظارت بر نمونه گیری، نمونه خلط ریه باشد <input type="checkbox"/> کیفیت ظاهری نمونه چرکی باشد <input type="checkbox"/> حجم ۳-۵ سی سی <input type="checkbox"/></p>			
۳	تعریف سل اسمیر مثبت چیست؟	۴		
	<p>حداقل دو نمونه خلط مثبت داشته باشد <input type="checkbox"/> یک نمونه خلط مثبت و یک کشت مثبت <input type="checkbox"/> یک نمونه خلط مثبت و CXR دارای تغییرات <input type="checkbox"/></p>			
۴	تعریف سل اسمیر منفی چیست؟	۴		
	<p>سری آزمایش خلط به فاصله ۲ هفته از هم منفی باشد <input type="checkbox"/> و تغییرات رادیولوژیک داشته باشد <input type="checkbox"/> یا کشت مثبت به همراه اسمیر منفی <input type="checkbox"/> و علیرغم ۲ هفته آنتی بیوتیک علایم بهبود نیابد <input type="checkbox"/></p>			
۵	گردش کار بیمار مبتلا به سل چگونه است؟	۱۰		
	<p>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) <input type="checkbox"/> ابتدا نوع سل <input type="checkbox"/> مورد بیماری <input type="checkbox"/> و گروه درمانی تعیین میشود (مطابق کتاب) <input type="checkbox"/> دوز دارو مطابق پروتکل توسط پزشک مرکز تعیین میشود <input type="checkbox"/> کارت درمان در دو نسخه یکی در پرونده (در مراکز روستایی) و یکی برای بهورز تکمیل میشود <input type="checkbox"/> سپس کارت همراه بیمار به بیمار داده شده و همانجا اولین دوز دارو را مصرف میکند <input type="checkbox"/> در مراکز روستایی به بهورز معرفی میشود تا تحت نظارت مستقیم دارو مصرف نماید و در مراکز شهری کاردان این وظیفه را بعهده دارد <input type="checkbox"/> بیمار توسط کاردان و پزشک باید طبق استاندارد آموزشی بیمار، آموزش داده شود <input type="checkbox"/> برای بیمار ناظر بر درمان از پرسنل انتخاب میشود <input type="checkbox"/> به صورت تلفنی همانروز به پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان اطلاع داده میشود و شماره سل از ایشان دریافت میگردد <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> بررسی اطرافیان در بیماران اسمیر مثبت در هفته اول تشخیص انجام میشود <input type="checkbox"/> پزشک در مرحله حمله ای باید هر ۲ هفته بیمار را ویزیت کند <input type="checkbox"/> و بعد از مرحله حمله ای هر ماه بیمار باید ویزیت گردد <input type="checkbox"/> در صورت بروز عارضه فاصله ویزیتها کمتر خواهد بود <input type="checkbox"/> بعد از اتمام درمان با فوت و... پرونده به مرکز سل شهرستان ارسال میگردد و کارت فرعی درمان در پرونده خانوار بایگانی میگردد <input type="checkbox"/></p>			
۶	نحوه بررسی اطرافیان چگونه است؟	۴		
	<p>در عرض حداکثر ۱ هفته در بیماران اسمیر مثبت <input type="checkbox"/> خانواده بیمار و اطرافیان نزدیک بیمار <input type="checkbox"/> بررسی کودکان زیر ۶ سال در تماس بر اساس علایم و PPD <input type="checkbox"/></p>			
۷	چرا باید DOT اجرا شود و چگونه؟	۴		
	<p>موفقیت در درمان با این روش بسیار زیاد است و از مقاومت دارویی جلوگیری میکند <input type="checkbox"/> مصرف ناشتا و یکجای دارو <input type="checkbox"/> و مصرف دارو زیر نظر پرسنل در مرحله حمله ای به صورت روزانه <input type="checkbox"/> و بعد از آن هر هفته یک بار (در صورت اطمینان از مصرف دارو به صورت روزانه) <input type="checkbox"/></p>			
۸	چه مواردی از بیماران مسلول احتیاج به بررسی بیشتر دارند؟	۳		
	<p>عوارض شدید <input type="checkbox"/> عدم منفی شدن خلط <input type="checkbox"/></p>			
۹	نحوه برخورد با کودک در تماس چگونه است؟	۷		
	<p>بررسی از نظر معیارهای ۵ گانه شامل: سابقه تماس با فرد مسلول <input type="checkbox"/> CXR غیر طبیعی <input type="checkbox"/> PPD مثبت <input type="checkbox"/> علایم بالینی مثبت <input type="checkbox"/> نتایج آزمایشگاهی مثبت (مثلاً "بال یا لاواژ معده مثبت) <input type="checkbox"/> که وجود ۳ مورد تشخیص را تایید میکند <input type="checkbox"/> اگر مبتلا به سل نبود باید پروفیلاکسی شود <input type="checkbox"/> PPD منفی سه ماه پروفیلاکسی و مجدداً " PPD <input type="checkbox"/> که اگر منفی شد قطع پروفیلاکسی <input type="checkbox"/> اگر PPD مثبت شد (در فرد در تماس بیشتر از ۵ میلیمتر) ۶ ماه پروفیلاکسی <input type="checkbox"/> پروفیلاکسی با ایزونیاژید و ۵ میلیگرم بر کیلو وزن <input type="checkbox"/></p>			
	جمع سوالات	۵۲		

خود نیاز سنجی پزشکان

ردیف	در کدام مورد زیر نیاز به آموزش بیشتر به شما وجود دارد؟	نیاز است	توضیح
۱	گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن		
۲	گردش کار بیمار مبتلا به سل		
۳	انواع سل		
۴	علائم سل		
۵	نحوه تشخیص سل		
۶	نحوه پیگیری بیمار مشکوک		
۷	نحوه سرایت سل		
۸	نحوه نمونه گیری صحیح		
۹	نحوه ارسال نمونه		
۱۰	نحوه محاسبه دوز دارویی		
۱۱	تعیین گروه درمانی		
۱۲	اهمیت DOTS		
۱۳	عوارض دارویی و نحوه برخورد با آن		
۱۴	نحوه بررسی اطرافیان بیمار مبتلا به سل		
۱۵	برخورد با کودک در تماس		
۱۶	ارزش PPD در تشخیص سل		
۱۷	از نحوه پروفیلاکسی		
۱۸	موارد لازم برای تشکیل پرونده		
۱۹	موارد آموزشی بیمار		
۲۰	موارد آموزشی کاردان		
۲۱	موارد آموزشی بهورز		
۲۲	موارد پایش مرکز و خانه بهداشت		
۲۳	موارد پایش مرکز سل شهرستان		
۲۴	شرایط بستری بیمار مبتلا به سل		
۲۵	نحوه تکمیل فرم شماره ۱		
۲۶	سل و ایدز		
۲۷	سل مقاوم به درمان		
			غیره با ذکر

عملکرد و مهارت سنجی کاردان در برخورد با فرد مشکوک به سل (به صورت ایفای نقش)
 آیا کاردان در برخورد با فرد مشکوک به سل موارد زیر را رعایت میکند؟ (این قسمت هم در مرکز شهری و هم روستایی لازم است تکمیل شود)

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
۱	آیا طول مدت سرفه را میپرسد؟	۱۰		
۲	آیا آموزش نحوه نمونه گیری خلط را به بیمار میدهد؟	۱۰		
۳	آیا برچسب حاوی مشخصات کامل بیمار را روی دیواره قوطی می چسپاند؟	۱۰		
۴	آیا نمونه گیری خلط را در هوای آزاد انجام میدهد؟	۱۰		
۵	آیا با ایستادن پشت بیمار روی گرفتن نمونه خلط نظارت میکند؟	۱۰		
۶	آیا با پوشیدن دستکش نمونه خلط را از نظر حجم و کیفیت بررسی میکند؟	۱۰		
۷	آیا نمونه خلط را از نظر محکم بودن درب کنترل میکند؟	۱۰		
۸	آیا فرم شماره ۱ را به صورت کامل در سه برگ تنظیم میکند؟ (در مرکز شهری ۲ برگ)	۱۰		
	جمع سوالات	۸۰		

عملکرد کاردان در برخورد با بیمار مبتلا به سل
 آیا کاردان در برخورد با فرد مسلول موارد زیر را رعایت میکند؟ (به صورت ایفای نقشولی در صورت وجود بیمار مسلول در حال درمان نیازی به تکمیل این قسمت نیست)

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
۱	آیا موارد لازم برای تشکیل پرونده را آماده میکند؟	۱۵		
	پوشه <input type="checkbox"/> کارت درمان ۲ عدد (یکی برای خانه بهداشت) <input type="checkbox"/> کارت همراه بیمار <input type="checkbox"/> فرم اپیدمیولوژیک <input type="checkbox"/> فرم ویزیت <input type="checkbox"/> فرم پیگیری اطرافیان <input type="checkbox"/> کتابچه آموزشی برای بیمار و خانواده او <input type="checkbox"/>			
۲	آیا نکات اساسی در مورد بیماری سل اسامیر مثبت را توضیح میدهد؟	۳۰		
	اهمیت سل: بیمار مبتلا به سل اسامیر مثبت میتواند سالانه ۱۰ تا ۱۵ نفر را آلوده کند <input type="checkbox"/> سرایت سل: از راه تنفس <input type="checkbox"/> شاره به اینکه در صورت عدم تهویه مناسب هوای اتاق نیز آلوده کننده است <input type="checkbox"/> در صورت ریختن خلط بر روی زمین میتواند تا مدتی آلوده کننده باشد <input type="checkbox"/> در صورت شروع درمان و مصرف صحیح دارو فقط ۲ هفته اول بیماری مسری است <input type="checkbox"/> سل قابل درمان است: در صورت مصرف درست داروها کاملاً قابل درمان است <input type="checkbox"/> . اهمیت داتس: در صورت نظارت روزانه احتمال شکست درمان بسیار کم میشود <input type="checkbox"/> در ۲ ماه اول درمان باید نظارت روزانه توسط پرسنل بهداشتی انجام شود و بعد از آن هر هفته توسط پرسنل بهداشتی کنترل شود <input type="checkbox"/>			
۳	آیا بیمار را برای اولین ویزیت به پزشک معرفی میکند؟	۱۵		
۴	آیا موارد زیر را به بیمار آموزش میدهد؟	۲۵		
	تعداد داروها و نحوه مصرف <input type="checkbox"/> عوارض دارویی <input type="checkbox"/> ، اهمیت بررسی اطرافیان اسامیر مثبت <input type="checkbox"/> تاکید بر عدم قطع خودسرانه دارو <input type="checkbox"/>			
۵	آیا اسامی اطرافیان را جهت بررسی ثبت می کند؟	۱۵		
۶	آیا قسمت ثبت روزانه مصرف دارو در کارت درمان را به درستی تکمیل میکند؟	۱۵		
	در صورت مصرف زیر نظر پرسنل علامت X در صورت مصرف توسط فرد علامت -، در صورت عدم مصرف خالی گذاشته شود <input type="checkbox"/>			
۷	آیا کاردان بیمار مسلول را به صورت ماهانه توزین میکند؟	۱۵		
	جمع سوالات	۱۳۰		

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
۱	گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن چگونه است؟	۱۰		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 و فرم شماره ۱ در ۳ برگ در خانه بهداشت و در ۲ برگ در مرکز شهری برای او تکمیل میگردد <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> گر بیمار طبق تعریف مبتلا بهسل 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 <input type="checkbox"/> گر بعد از ۲ هفته بهبودی نداشت مجدداً "سه نمونه خلط و CXR گرفته شده و مطابق الگوی کشوری پیگیری لازم انجام میشود <input type="checkbox"/>
۲	علائم سل ریوی در بزرگسالان چیست؟	۲		
	سرفه مزمن بیشتر از ۲ هفته با یا بدون خلط <input type="checkbox"/>			
۳	در چه صورتی در کودکان به سل شک میکنید؟	۳		
	تماس با فرد مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت <input type="checkbox"/> کاهشوزن یا اختلال رشد <input type="checkbox"/> سرفه <input type="checkbox"/> خستگی، تب شبانه، تعریق <input type="checkbox"/>			
۴	انواع سل را نام ببرید؟	۲		
	ریوی و خارج ریوی <input type="checkbox"/> ریوی دو نوع است اسمیر مثبت و منفی <input type="checkbox"/>			
۵	اهمیت سل ریوی اسمیر مثبت چیست؟	۳		
	آوده کردن چندین نفر توسط فرد مبتلا <input type="checkbox"/>			
۶	نحوه تشخیص سل ریوی چگونه است؟	۳		
	آزمایش خلط <input type="checkbox"/>			
۷	گردشکار بیمار مبتلا به سل چگونه است؟	۱۰		
	تشکیل پرونده داده شده واسم 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) <input type="checkbox"/> ابتدا نوع سل مورد بیماری <input type="checkbox"/> و گروه درمانی تعیین میشود (مطابق کتاب) <input type="checkbox"/> دوز دارو مطابق پروتکل توسط پزشک مرکز تعیین میشود <input type="checkbox"/> کارت درمان در دو نسخه یکی در پرونده (در مراکز روستایی) و یکی برای بهورز تکمیل میشود <input type="checkbox"/> سپس کارت همراه بیمار به بیمار داده شده و همان جا اولین دوز دارو را مصرف میکند <input type="checkbox"/> در مراکز روستایی به بهورز معرفی میشود تا تحت نظارت مستقیم دارو مصرف نماید و در مراکز شهری کاردان این وظیفه را بعهده دارد <input type="checkbox"/> بیمار توسط کاردان و پزشک باید طبق استاندارد آموزشی بیمار، آموزش داده شود <input type="checkbox"/> برای بیمار ناظر بر درمان از پرسنل انتخاب میشود <input type="checkbox"/> به صورت تلفنی هماتروز به پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان اطلاع داده میشود و شماره سل از ایشان دریافت میگردد <input type="checkbox"/> 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 رافع کند <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> بررسی اطرافیان در بیماران اسمیر مثبت در هفته اول تشخیص انجام میشود <input type="checkbox"/> پزشک در مرحله حمله ای باید هر ۲ هفته بیمار را ویزیت کند <input type="checkbox"/> و بعد از مرحله حمله ای هر ماه بیمار باید ویزیت گردد <input type="checkbox"/> در صورت بروز عارضه فاصله ویزیتها کمتر خواهد بود <input type="checkbox"/> بعد از اتمام درمان یا فوت ... پرونده به مرکز سل شهرستان ارسال میگردد و کارت فرعی درمان در پرونده خانوار بایگانی میگردد <input type="checkbox"/>			
۸	راههای انتقال سل اسمیر مثبت کدامند؟	۲		
	از راه تنفسی <input type="checkbox"/>			
۹	نحوه نمونه گیری خلط چگونه است؟	۶		
	در هوای باز <input type="checkbox"/> نمونه اول هنگام مراجعه و تحت نظارت پرسنل (با ایستادن پشت سر بیمار) <input type="checkbox"/> نمونه دوم قبل از برخاستن از بستر در روز بعد <input type="checkbox"/> نمونه سوم هنگام تحویل نمونه دوم و تحت نظارت <input type="checkbox"/> نمونه گیری در فضای باز، تنفس عمیق، فیزیوتراپی، نظارت بر نمونه گیری، نمونه خلط ریه باشد <input type="checkbox"/> کیفیت ظاهری نمونه چرکی باشد <input type="checkbox"/> حجم ۵-۳ سی سی <input type="checkbox"/>			
۱۰	نحوه و زمان ارسال نمونه چگونه است؟	۴		
	بعد از جمع کردن هر سه نمونه <input type="checkbox"/> در داخل جعبه حمل <input type="checkbox"/> نگهداری دور از نور خورشید <input type="checkbox"/> همراه با ۱ فرم شماره ۱، و بایگانی یک فرم در مرکز <input type="checkbox"/> حداکثر طی یک هفته بعد از اخذ اولین نمونه به آزمایشگاه ارسال گردد <input type="checkbox"/>			
۱۱	داروهای ضد سل، مدت و نحوه مصرف را توضیح دهید؟	۴		

					ایزونیازید، ریفامپین، اتاموتول، پیرازین آمید با ذکر یا بدون ذکر استرپتومایسین <input type="checkbox"/> حداقل شش ماه <input type="checkbox"/> ماه اول چهار دارو، ۴ ماه بعد دو دارو <input type="checkbox"/> مصرف به صورت ناشتا <input type="checkbox"/> مصرف به صورت یکجا <input type="checkbox"/> خودسرانه قطع نگردد <input type="checkbox"/>
۱۲				۳	چگونه است؟
					در گروه درمانی ۱: دو نمونه خلط برای پایش لازم است، نمونه گیری خلط ۲ ماه پس از شروع درمان و ۲ ماه بعد از اتمام مرحله حمله ای و پایان درمان <input type="checkbox"/> در گروه درمانی ۲: دو نمونه خلط، نمونه گیری خلط ۳ ماه پس از شروع درمان و ۲ ماه بعد از اتمام مرحله حمله ای و پایان درمان برای گروه درمانی دوم <input type="checkbox"/>
۱۳				۵	نحوه اجرای داتس چگونه است؟
					در مرحله حمله ای به صورت روزانه و در معرض دید <input type="checkbox"/> و بعد از آن هر هفته یک بار در صورت اطمینان از مصرف دارو به صورت روزانه <input type="checkbox"/>
۱۴				۴	عوارض دارویی را توضیح دهید؟
					تغییر رنگ ادرار مشکلی ندارد <input type="checkbox"/> عوارض خفیف: بی اشتهایی <input type="checkbox"/> تهوع، درد شکم <input type="checkbox"/> دردمفاصل <input type="checkbox"/> حساس سوزش در پاها <input type="checkbox"/>
۱۵				۲	نحوه برخورد با عوارض دارویی چگونه است؟
					عوارض خفیف درمان سرپایی <input type="checkbox"/> عوارض شدید ارجاع به پزشک <input type="checkbox"/>
۱۶				۳	بررسی چه افرادی و توسط چه کسی بعد از تشخیصیک مورد اسمیر مثبت لازم است؟
					افراد خانواده <input type="checkbox"/> کودکان زیر ۶ سال <input type="checkbox"/> همکاران بیمار <input type="checkbox"/> و توسط پزشک مرکز <input type="checkbox"/>
۱۷				۲	PPD در تشخیص سل در چه افرادی بیشتر کمککننده است؟
					کودکان <input type="checkbox"/> افراد HIV مثبت <input type="checkbox"/> افراد دارای ضعف سیستم ایمنی <input type="checkbox"/>
				۶۸	جمع سوالات

چک لیست فرایندهای خدمت مرتبط با بیمار مسلول: (در صورت وجود بیمار مسلول در حال درمان این قسمت از روی کارت درمان و مدارک دیگر تکمیل شود)

ردیف	سوال	امتیاز	فرد اول	فرد دوم	توضیح
۱	آیا آموزش چهره به چهره آن پزشک و کاردان توسط پزشک هماهنگکننده سل انجام شده است؟	۳			
۲	آیا کارت درمان بیمار به درستی تکمیل شده است؟	۹			
	نوع سل (ریوی یا خارج ریوی)، نوع بیماری (جدید یا ...)، گروه درمانی، دوز داروها، نتیجه آزمایش خلط، تعداد کودکان زیر ۶ سال، علامت مناسب پس از مصرف دارو، نتیجه درمان، آزمایشات پایش درمان و در زمان مناسب				
۳	آیا در مرحله حمله ای هر ۲ هفته توسط پزشک ویزیت شده است؟	۳			
۴	آیا در مرحله نگهدارنده هر ماه یکبار بیمار ویزیت شده است؟	۳			
۵	آیا به صورت ماهانه توزین شده است؟	۳			
۶	آیا در زمان استاندارد اطرافیان بیمار اسمیر مثبت بررسی شده اند؟	۳			
۷	آیا در دو هفته اول درمان، بازدید توسط هماهنگکننده سل شهرستان از آن مرکز انجام شده است؟	۳			
۸	آیا بازدیدهای دیگری توسط هماهنگ کننده سل در طی درمان بیمار انجام شده است؟	۲			
۹	آیا پرونده بیمار بهبود یافته، تکمیل دوره درمان، فوت شده و انتقال یافته به واحد سل شهرستان ارجاع شده است؟	۲			
۱۰	آیا ناظر بر درمان از پرسنل بهداشتی است؟	۳			
۱۱	آیا دادن دارو در ۲۴ ساعت اول تشخیص انجام شده است؟	۳			
۱۲	آیا کاردان آخرین وضعیت بیمار مسلول را می داند؟	۳			
۱۳	آیا تشخیص سل طبق استاندارد تشخیص انجام شده است؟	۴			
	تشخیص اسمیر مثبت: حداقل ۲ اسمیر مثبت یا یک اسمیر و یک کشت مثبت یا یک اسمیر و CXR تشخیص اسمیر منفی ۲: سری اسمیر منفی و علائم بالینی که ۲ هفته آنتی بیوتیک دریافت کرده باشد همراه با کشت مثبت، بال یا لاواژ مثبت، تغییرات رادیولوژیک تشخیص خارج ریوی: علائم بالینی همراه با کشت مثبت، پاتولوژی مثبت				
۱۴	آیا کودک در تماس به درستی بررسی شده است؟	۳			
	معیارهای ۵ گانه بررسی شده و ثبت شده باشد				
۱۵	آیا کودک در تماس به درستی پروفیلاکسی گرفته است؟	۳			
	در صورت عدم ابتلا به سل توسط ۵ میلی گرم ایزونیاژید به مدت ۳ یا ۶ ماه بر حسب PPD				
	جمع سوالات	۵۰			

ردیف	آمار	ارقام	توضیحات
۱	جمعیت تحت پوشش آن مرکز:		
۲	تعداد افراد مشکوک به سل از ابتدای سال:		
۳	تعداد نمونه خلطهای گرفته شده		
۴	تعداد نمونه خلطهای بدون کیفیت:		
۵	تعداد نمونه های خلط بدون کیفیت تکرار شده		
۶	تعداد افراد آموزش دیده تحت پوشش توسط بهروز:		
۷	تعداد خانه های بهداشت (روستایی)		
۸	تعداد بهورزهای موجود (روستایی)		
۹	تعداد بهورزهای آموزش دیده (روستایی)		
۱۰	تعداد پایندهای مرکز بهداشت شهرستان از برنامه سل در آن مرکز:		
۱۱	تعداد خانه های بهداشت پایش شده در مورد برنامه سل توسط پزشک یا کاردان:		
۱۲	تعداد ساعات آموزشی گذرانده شده توسط کاردان در مورد سل:		
۱۳	تعداد افراد مشکوک پیگیری شده		

مصاحبه خارج از مرکز بیمار (از بیمار در حال درمان):

نام و نام:

نوع سل

نام و نام خانوادگی بیمار اول:

نوع سل:

خانوادگی بیمار دوم:

ردیف	سوال	امتیاز	بیمار اول	بیمار دوم	توضیح
۱	طول دوره درمان شما چقدر است؟ حداقل ۶ ماه	۴			
۲	چگونه بر درمان شما نظارت شده است؟	۱۶			
	بیمار اول: ۲ یا سه ماه اول هر روز تحت نظارت کاردان <input type="checkbox"/> و بعد از آن هر هفته توسط بهروز کنترل شده باشد <input type="checkbox"/> بیمار دوم: ۲ یا سه ماه اول هر روز تحت نظارت کاردان <input type="checkbox"/> و بعد از آن هر هفته توسط بهروز کنترل شده باشد <input type="checkbox"/>				
۳	چرا باید تحت نظارت مستقیم دارو مصرف کنید؟	۴			
	بیمار اول: جهت درمان موفق <input type="checkbox"/> جلوگیری از شکست درمان <input type="checkbox"/> بیمار دوم: جهت درمان موفق <input type="checkbox"/> جلوگیری از شکست درمان <input type="checkbox"/>				
۴	در صورت بروز چه علائمی شما باید سریعاً "به خانه بهداشت مراجعه کنید؟	۸			
	بیمار اول: بی اشتها، تهوع و درد شکم <input type="checkbox"/> تغییر رنگ پوست <input type="checkbox"/> خارش <input type="checkbox"/> کاهش شنوایی یا کوری <input type="checkbox"/> اختلال دید رنگ <input type="checkbox"/> استفراغ <input type="checkbox"/> بیمار اول: بی اشتها، تهوع و درد شکم <input type="checkbox"/> تغییر رنگ پوست <input type="checkbox"/> خارش <input type="checkbox"/> کاهش شنوایی یا کوری <input type="checkbox"/> اختلال دید رنگ <input type="checkbox"/> استفراغ <input type="checkbox"/>				
۵	در ۲ یا ۳ ماه اول هر چند وقت یکبار توسط پزشک ویزیت شدید؟	۶			
	بیمار اول: هر ۲ هفته یک بار باید ویزیت شده باشد <input type="checkbox"/> بیمار دوم: هر ۲ هفته یک بار باید ویزیت شده باشد <input type="checkbox"/>				
۶	بعد از ۲ یا ۳ ماه اول، هر چند وقت یکبار توسط پزشک ویزیت شدید؟	۶			
	بیمار اول: هر ماه یک بار باید ویزیت شده باشد <input type="checkbox"/> بیمار دوم: هر ماه یک بار باید ویزیت شده باشد <input type="checkbox"/>				

۷	چه موقع باید نمونه خلط مجدد بدهید یا داده اید؟	۴			
	بیمار اول ۲: یا ۳ ماه پس از شروع درمان <input type="checkbox"/> و ۴ یا ۵ ماه پس از شروع درمان <input type="checkbox"/> و پایان درمان <input type="checkbox"/> بیمار دوم ۲: یا ۳ ماه پس از شروع درمان <input type="checkbox"/> و ۴ یا ۵ ماه پس از شروع درمان <input type="checkbox"/> و پایان درمان <input type="checkbox"/>				
۸	نحوه نمونه گیری خلط چگونه است؟	۴			
	بیمار اول: صبحگاهی باشد <input type="checkbox"/> در فضای باز <input type="checkbox"/> تنفس عمیق نمونه خلط ریه باشد <input type="checkbox"/> بیمار دوم: صبحگاهی باشد <input type="checkbox"/> در فضای باز <input type="checkbox"/> تنفس عمیق نمونه خلط ریه باشد <input type="checkbox"/>				
۹	آیا بیمار میزان مصرف صحیح داروها را می داند؟	۸			
	در بیمار درحال درمان با نشان دادن دارو یا ذکر مشخصات طبق دوز موجود در کارت درمان داروها را ذکر کند <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> و یکجا <input type="checkbox"/> مصرف نماید.				
۱۰	آیا میزان داروی همراه بیمار در حد استاندارد است؟	۴			
	در بیمار اسمیر مثبت در مرحله حمله ای به اندازه ۲ روز، در بیمار اسمیر مثبت در مرحله نگهدارنده به اندازه ۷ روز، در بیمار اسمیر منفی و خارج ریوی در مرحله حمله ای به اندازه ۷ روز، در بیمار اسمیر منفی و خارج ریوی در مرحله نگهدارنده به اندازه ۳۰ روز				
۱۱	آیا بررسی بزرگسالان و کودکان زیر ۶ سال انجام شده است؟	۶			
۱۲	آیا پزشک هماهنگکننده سل شهرستان بیمار را ویزیت کرده است؟	۶			
۱۳	آیا هیچوقت در طی درمان بدون دارو شده اید؟	-۱۰			
۱۴	آیا از وضعیت درمانی خود راضی هستید؟	۴			
	جمع سوالات	۸۰			

ناظر بر درمان:

در صورت بررسی دو بیمار میانگین جمع امتیازات در نظر گرفته شود

پرستل بهداشتی غیره

امتیازها:

علت نارضایتی از وضعیت درمانی

علت بدون دارو شدن:

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
۱	وسایل، تجهیزات و پرستل	۴۰	
۲	عملکرد و مهارت سنجی کاردان در برخورد با فرد مشکوک به سل	۵۲	
۳	عملکرد و مهارت سنجی کاردان در برخورد با فرد مشکوک به سل	۸۰	
۴	عملکرد کاردان در برخورد با بیمار مبتلا به سل یا چک لیست فرایندهای خدمت مرتبط با بیمار مسلول + مصاحبه خارج از مرکز بیمار	۱۳۰	
	سوالات آگاهی سنجی کاردان	۶۸	
	جمع	۳۷۰	

نظر فرد پایش کننده:

نظر فرد پایش شونده: