|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**  **مرکز مدیریت بیماریهای واگیر**  **چک لیست پایش برنامه مراقبت بیماری سالک**  **مرکز بهداشت استان**  **توجه : اين فرم براي مراكز بهداشت استان و همچنين دانشگاههايي كه چند شهرستان را پوشش مي دهند تكميل مي گردد.**  **دانشگاههايي كه فقط يك شهرستان را پوشش مي دهند *فقط چك ليست مركز بهداشت شهرستان* تكميل شود.** | | | |
| **دانشگاه........................................................... نام افراد ملاقات شونده و سمت آنها : ............................**  **نام بازدید کننده :........................................... تاریخ بازدید: ......................................................** | | | |
| **موضوع** | **حداکثرامتیاز** | **امتیازکسب شده** | **ملاحظات** |
| 1. **همکاری فوکال پوینت علمی استان در طی یک سال قبل {شرکت در جلسات 1 امتياز ،آموزش1 امتياز ،مشاوره1 امتياز ، درمان1 امتياز** | **4** |  |  |
| 1. **آیا نقشه پراکندگی و نمودارهای بیماری سالک در شهرستان های تحت پوشش در واحد بیماری ها وجود دارد؟ کامل و به روز بودن10 امتياز ،( سال قبل 5امتياز ، سال جاری تا ماه قبل 5 امتياز )** | **10** |  |  |
| **3.آیا کارشناس سالک دانشگاه در نشست های منطقه ای سالک در طی یک سال قبل شرکت کرده است؟ (در تمامی نشست ها 5 امتياز )** | **5** |  |  |
| **4. تدوین و اجرای برنامه جامع عملیاتی دانشگاهی (تدوین شامل اهداف ، وضعیت موجود ،فعالیت ها ،بودجه ، پایش و ارزشیابی 10 امتیاز ، اجرای برنامه طبق برنامه زمانبندی10 امتیاز )** | **20** |  |  |
| **5. میزان فعالیت کمیته دانشگاهی کنترل سالک (طبق برنامه عملیاتی )** | **5** |  |  |
| **6. همکاری گروه بهداشت محیط در برنامه کنترل سالک (بر اساس مستندات)** | **5** |  |  |
| **7. بازدید از شهرستانهای آندمیک در طي يكسال اخير حداقل هر فصل یکبار (بر اساس بررسی پس خوراند) در يكسال اخير هر فصل 2 امتياز** | **8** |  |  |
| **8. آموزش کارشناسان سالک مراکز بهداشت شهرستان های تحت پوشش در مورد سالک در یک سال اخیر همه كارشناسان 15 امتياز ( بر اساس گزارش برگزاري دوره آموزشي توسط مركز بهداشت شهرستانهاي تحت پوشش )** | **15** |  |  |
| **9. اطلاع رسانی عمومی (صدا و سیما2 امتياز ، جراید2 امتياز ، بیل بورد2 امتياز ، پوسترو پمفلت2 امتياز و ساير 2 امتياز** | **10** |  |  |
| **10. جلسات و هماهنگی برون بخشی کنترل سالک (طرح در کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان 5 امتياز ، پیگیری مصوبات کمیته 5 امتياز )** | **10** |  |  |
| **11. تهیه ،توزیع و نگهداری دارو** | **4** |  |  |
| **12. آزمایشگاه رفرانس سالک دانشگاه طبق دستورالعمل به طور كامل وجود دارد 6 امتیاز ، در حال راه اندازی 3 امتیاز** | **6** |  |  |
| **13. تجهیز و راه اندازی آزمایشگاه شهرستان های آلوده (در کل شهرستان های آلوده= 6 امتیاز و ...)** | **6** |  |  |
| **14. وجود مكا نيسم کنترل کیفی نمونه های آزمایشگاهها در تمام شهرستانها** | **6** |  |  |
| **15. سابقه شرکت پرسنل آزمایشگاه رفرانس در دوره های آموزش کشوری** | **3** |  |  |
| **16. آموزش پرسنل آزمایشگاه تمام شهرستان ها طبق دستورالعمل کشوری** | **6** |  |  |
| **17. چک حشره شناسی در شهرستان های تحت پوشش طبق برنامه عملیاتی (حداقل وفور گیری)** | **12** |  |  |
| **18. شناسایی نوع انگل در شهرستان های آلوده در 5 سال اخیر** | **10** |  |  |
| **19. تجهیز و راه اندازی مراکز درمان کرایوتراپی در شهرستان های آلوده (حداقل یک مرکز در هر شهرستان)** | **10** |  |  |
| **20. کنترل ناقلین بیماری سالک در شهرستان های تحت پوشش طبق برنامه عملیاتی (توزیع پشه بند آغشته به حشره کش با ماندگاری طولانی یا نصب توری و پرده 5 امتیاز، سمپاشی 5 امتیاز)** | **10** |  |  |
| **سوال21 فقط در كانونهاي سالك روستايي و روستایی شهری پرسیده شود**.  (بدیهی است امتیاز آن برای نواحی دارای سالک شهري محاسبه نمی شود.) | | | |
| **21 . جونده کشی در شهرستان های تحت پوشش طبق برنامه عملیاتی** | **20** |  |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك روستايي و روستايي شهري** | **180** |  |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك شهري** | **160** |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**  **مرکز مدیریت بیماریهای واگیر**  **چک لیست پایش برنامه مراقبت بیماری سالک**  **مرکز بهداشت شهرستان** | | | |
| **دانشگاه:...شهید بهشتی مرکز بهداشت شهرستان:......پیشوا**  **جمعيت تحت پوشش .....شهید بهشتی .... جمعيت در معرض خطر .................................... تعداد موارد سالك سال قبل ............................... تعداد موارد سالك سال جاري .....10.... نوع سالك :** شهريروستايينامشخص  **نام و تعداد شهرهاي تحت پوشش :........................... نام شهرهايي كه انتقال بيماري در آن وجود دارد ..........................................................**  **نام افراد ملاقات شونده و سمت آنها : ......................................................................**  **تاریخ بازدید: .................................. نام بازدید کننده: ............................** | | | |
| **موضوع** | **حداکثرامتیاز** | **امتیازات کسب شده** | **ملاحظات** |
| 1. **همکاری فوکال پوینت علمی {شرکت در جلسات 1 امتياز ،آموزش1 امتياز ،مشاوره1 امتياز ، درمان1 امتياز** | **4** |  |  |
| 1. **آیا نقشه پراکندگی بیماری سالک در در واحد بیماری ها وجود دارد؟ کامل و به روز بودن10 امتياز ، سال قبل 5امتياز ، سال جاری تا ماه قبل 5 امتياز )** | **10** |  |  |
| 1. **ثبت موارد سالک در سیستم پورتال  (ثبت موارد ماه قبل ، ثبت صحیح مشخصات بیمار، تعیین نوع سالک، نوع رژیم درمانی، نتیجه درمان، هرکدام 3 امتیاز)** | **15** |  |  |
| 1. **تدوین و اجرای برنامه جامع عملیاتی شهرستانی  (تدوین شامل اهداف ، وضعیت موجود ،فعالیت ها ، بودجه ، پایش و ارزشیابی = 5 امتیاز) ( اجرای برنامه طبق برنامه زمانبندی 10 امتیاز)** | **15** |  |  |
| 1. **حضور بهداشت محیط در برنامه عملیاتی 5 امتياز ، وجود مکاتبات و صورت جلسات بین بهداشت محیط و شهرداری ها وعوامل ذیربط در مورد پيگيري جمع آوري زباله ها و نخاله هاي ساختماني 6 امتياز** | **11** |  |  |
| 1. **آموزش پزشکان بخش دولتی، کارشناسان و کاردانان**   **براساس بررسي برنامه آموزش و ليست حضور و غياب امتياز داده مي شود** | **10** |  |  |
| 1. **آموزش پزشکان بخش خصوصی در یک سال اخیر (حداقل دو دوره در سال ، هر دوره 5 امتياز كه براساس بررسي برنامه آموزش و ليست حضور و غياب امتياز داده مي شود )** | **10** |  |  |
| 1. **راه اندازی آزمایشگاه تشخیصی سالک در مراكز بهداشتي درماني** | **6** |  |  |
| 1. **آموزش تکنسین های آزمایشگاه در مورد تشخیص سالک** | **6** |  |  |
| 1. **موجود بودن آخرین دستور العمل كشوري سالک** | **4** |  |  |
| 1. **آموزش عمومی (صدا و سیما 1 امتياز ، جراید2 امتياز ، بیل بورد2 امتياز ، پوسترو پمفلت3 امتياز و ساير 2 امتياز** | **10** |  |  |
| 1. **بازدید از سطوح محیطی طبق برنامه عملیاتی ( در يكسال اخير )** | **10** |  |  |
| 1. **جلسات برون بخشی کنترل سالک در سطح شهرستان طبق برنامه عملیاتی و پیگیری مصوبات ( برگزاري جلسات برون بخشي 6 امتياز ، پيگيري مصوبات 6 امتياز )** | **12** |  |  |
| 1. **چک حشره شناسی در شهرستان طبق برنامه عملیاتی ( شروع از پايان فصل سرما 2 امتياز ، هر دو هفته يكبار 2 امتياز ، حداقل 15 تله در اماكن داخلي 2 امتياز ، حداقل 15 تله در اماكن خارجي 2 امتياز ، ثبت وفور 2 امتياز ، ثبت گونه پشه خاكي 2 امتياز** | **12** |  |  |
| 1. **وجود دپوها (عدم وجود زباله، نخاله، فاضلاب، کودحیوانی) اماکن قدیمی ، مخروبه و خالی از سکنه** | **6** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **16. راه اندازي مرکز تشخيص و درمان سالک حداقل يك مركز 2 امتياز ، استقرار پزشک دوره دیده 2 امتياز ، كرايو تراپي 2 امتياز ، دارو 2 امتياز ، آزمايشگاه سالك شهرستان 2 امتياز** | **10** |  |  |
| **17. سمپاشی در شهرستان طبق دستورالعمل کشوری  در كانونهاي شهري 10 امتياز ، در كانونهاي روستايي 2 امتياز** | **كانون شهري 10 كانون روستايي 2** |  |  |
| **18. توزیع پشه بند آغشته به حشره کش با ماندگاری طولانی (5 امتیاز) و نصب پرده و توری (5 امتیاز)** | **10** |  |  |
| **سوال19 فقط در كانونهاي سالك روستايي پرسیده شوند**.  (بدیهی است امتیاز آن برای نواحی دارای سالک شهري محاسبه نمی شود.) | | | |
| **19. جونده کشی در شهرستان طبق دستورالعمل کشوری** | **15** |  |  |
| **سوال 20 و 21 فقط در كانونهاي سالك شهري پرسيده شوند .** (بدیهی است امتیاز آن برای نواحی دارای سالک روستایی محاسبه نمی شود.) | | | |
| **20. بیماریابی فعال در سال جاری(درخصوص مواردACL )**  **جمعيت كمتر از 10000 نفر 5 امتياز، جمعيت بين 30000-11000 نفر 10 امتياز ، جمعيت بين 50000-30000 نفر 15 امتياز جمعيت بيشتر از 50000 نفر 20 امتياز** | **20** |  |  |
| 1. **فعال بودن ستاد اجرایی اتلاف سگ های ولگرد ( 3 امتياز ) و افزایش تعداد اتلاف سگ ها ی ولگرد نسبت به سال های گذشته( 2 امتياز )** | **5** |  |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك روستايي و روستايي شهري** | **175** |  |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك شهري** | **185** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**  **مرکز مدیریت بیماریهای واگیر**  **چک لیست پایش برنامه مراقبت بیماری سالک**  **مرکز سالک** | | | | |
| **دانشگاه:........................ مرکز بهداشت شهرستان:...................... نام و آدرس مرکز سالک:................................................................................**  **جمعيت تحت پوشش ............................. تعداد موارد سالك سال قبل ............................... تعداد موارد سالك سال جاري ...................**  **نوع سالك :......................... تاریخ بازدید: .................................. نام بازدید کننده: ............................** | | | | |
| **موضوع** | **حداکثرامتیاز** | | **امتیازات کسب شده** | **ملاحظات** |
| 1. **موجود بودن آخرين دستورالعمل كشوري سالك** | **4** | |  |  |
| 1. **آموزش بیماران (راه انتقال 3 امتياز ، تکمیل درمان3 امتياز ، پیشگیری3 امتياز ، اهمیت پانسمان2 امتياز )** | **11** | |  |  |
| 1. **آموزش پزشکان 4 امتياز کارکنان 4 امتياز در یکسال اخیر (حداقل یک نوبت)** | **8** | |  |  |
| 1. **آگاهی پزشک درخصوص درمان طبق آخرین دستورالعمل کشوری** (اندیکاسیون درمان موضعی و سیستمیک**3 امتياز ،** رژیم های درمانی**3 امتياز ،** طول مدت درمان**3 امتياز** | **9** | |  |  |
| 1. **آگاهی پزشك از بيماري سالك طبق آخرین دستورالعمل كشوري ( تشخيص بيماري 2 امتياز ، راه انتقال2 امتياز ، وضعيت بيماري در كشور و منطقه 2 امتياز ، علائم بالینی2 امتياز ، روشهاي پیشگیری2 امتياز )** | **10** | |  |  |
| 1. **درمان صحيح موضعي 5 امتياز سيستميك 5 امتياز** | **10** | |  |  |
| 1. **رعايت انديكاسيون درمان در بيماراني كه درمان موضعي گرفته اند 5 امتياز، و در بيماراني كه درمان سيستميك گرفته اند 5 امتياز** | **10** | |  |  |
| 1. **آگاهي کاردان /کارشناس مرکز بهداشتی درمانی از بیماری سالک طبق دستورالعمل كشوري ( تشخيص بيماري 2 امتياز ، راه انتقال2 امتياز ، وضعيت بيماري در كشور و منطقه 2 امتياز ، علائم بالینی2 امتياز ، روشهاي پیشگیری2 امتياز، درمان بيماري 2 امتياز )** | **12** | |  |  |
| 1. **وجود دفتر استاندارد ثبت موارد سالك طبق دستورالعمل كشوري (10 امتیاز) و سایر فرم ها (10 امتیاز)** | **20** | |  |  |
| 1. **ثبت صحيح موارد بيماري طبق دستورالعمل كشوري ( ثبت مشخصات بيماران2 امتياز ، ثبت مورد بیماری4 امتياز ، ثبت نتایج آزمایش4 امتياز ، ثبت رژیم درمانی4 امتياز ، ثبت نتایج درمان6 امتياز )** | **20** | |  |  |
| 1. **آگاهی مردم (3 نفر از 3 خانوار) درخصوص جمع آوری زباله ها و نخاله ها در اطراف منازل 4 امتیاز و کاربرد حفاظت فردی (ریپلنت، پشه بند، پرده، توری ) = 4 امتیاز** | **8** | |  |  |
| 1. **آگاهی مردم (3 نفر از 3 خانوار) درخصوص بيماري سالك ( راه انتقال 2 امتياز ، علائم باليني 2 امتياز ، درمان 2 امتياز ، روشهاي پيشگيري از بيماري4 امتياز )** | **10** | |  |  |
| 1. **آگاهی بيماران درخصوص بيماري سالك ( راه انتقال 2 امتياز ، علائم باليني 2 امتياز ،روش درمان و اهميت تكميل آن 2 امتياز ، روشهاي پيشگيري از بيماري4 امتياز )** | **10** | |  |  |
| **سوالات 15و 16 فقط در كانونهاي سالك شهري پرسيده شوند** (بدیهی است امتیاز آن برای نواحی دارای سالک روستایی محاسبه نمی شود.) | | | | |
| 1. **پیگیری موارد غیبت از درمان**   **پيگيري تلفني 2 امتياز ، پيگيري فعال در منزل بيمار 6 امتياز** | **8** |  | |  |
| 1. **پانسمان**   **پانسمان ضایعه 2 امتياز ، پانسمان رایگان3 امتياز ،تحویل رایگان وسایل4 امتياز** | **9** |  | |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك روستايي و روستايي شهري** | **135** |  | |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك شهري** | **145** |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **زارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**  **مرکز مدیریت بیماریهای واگیر**  **چک لیست پایش برنامه مراقبت بیماری سالک**  **مرکز بهداشتی درمانی** | | | | | |
| **دانشگاه:........................ مرکز بهداشت شهرستان:............................ مرکز بهداشتی درمانی:....................................**  **جمعيت تحت پوشش ............................. تعداد موارد سالك سال قبل ............................... تعداد موارد سالك سال جاري ...................**  **نوع سالك :......................... تاریخ بازدید: .................................. نام بازدید کننده: ............................** | | | | | |
| **موضوع** | **حداکثرامتیاز** | **امتیازات کسب شده** | | **ملاحظات** |
| 1. **آگاهی پزشک درخصوص درمان طبق دستورالعمل کشوری** (اندیکاسیون درمان موضعی و سیستمیک**2 امتياز ،** رژیم های درمانی**2 امتياز ،** طول مدت درمان**2 امتياز** | **6** |  | |  |
| 1. **آگاهی پزشك از بيماري سالك طبق دستورالعمل كشوري ( تشخيص بيماري 2 امتياز ، راه انتقال2 امتياز ، وضعيت بيماري در كشور و منطقه 2 امتياز ، علائم بالینی2 امتياز ، روشهاي پیشگیری2 امتياز )** | **10** |  | |  |
| 1. **تجويز گلوكانتيم سيستميك 3 امتياز ، موضعي 3 امتياز بيماران مطابق پروتكل** | **6** |  | |  |
| 1. **ثبت و ارجاع موارد مشکوک به سالک** | **4** |  | |  |
| 1. **آگاهي کاردان /کارشناس مرکز بهداشتی درمانی از بیماری سالک طبق دستورالعمل كشوري ( تشخيص بيماري 2 امتياز ، راه انتقال2 امتياز ، وضعيت بيماري در كشور و منطقه 2 امتياز ، علائم بالینی2 امتياز ، روشهاي پیشگیری2 امتياز، درمان بيماري 2 امتياز )** | **12** |  | |  |
| 1. **وجود فرم های مربوطه ( 3 برگی ارجاع3 امتياز ، كارت درمان سیستمیک3 امتياز)** | **6** |  | |  |
| 1. **آموزش جامعه و بيماران (راه انتقال 2 امتياز ،علائم باليني2 امتياز ، تکمیل درمان2 امتياز ، پیشگیری2 امتياز ، اهمیت پانسمان2 امتياز** | **10** |  | |  |
| 1. **آگاهی بيماران درخصوص بيماري سالك ( راه انتقال 2 امتياز ، علائم باليني 2 امتياز ،روش درمان و اهميت تكميل آن 2 امتياز ، روشهاي پيشگيري از بيماري4 امتياز )** | **10** |  | |  |
| 1. **آگاهی جامعه درخصوص بيماري سالك ( راه انتقال 2 امتياز ، علائم باليني 2 امتياز ، درمان 2 امتياز ، روشهاي پيشگيري از بيماري4 امتياز )** | **10** |  | |  |
| 1. **آگاهی جامعه درخصوص جمع آوری زباله ها و نخاله ها در اطراف منازل 4 امتیاز و کاربرد حفاظت فردی (ریپلنت، پشه بند، پرده، توری ) = 4 امتیاز** | **8** |  | |  |
| **سوال 11 فقط در كانونهاي سالك روستایی و روستایی شهری پرسيده شوند** (بدیهی است امتیاز آن برای نواحی دارای سالک روستایی محاسبه نمی شود.) | | | | |
| 1. **انجام جونده كشي طبق برنامه عملياتي** | **8** |  | |  |
| **سوال 11 فقط در كانونهاي سالك شهري پرسيده شوند** (بدیهی است امتیاز آن برای نواحی دارای سالک روستایی محاسبه نمی شود.) | | | | |
| 1. **پیگیری موارد غیبت از درمان**   **پيگيري تلفني 2 امتياز ، پيگيري فعال در منزل بيمار 6 امتياز** | **8** | |  |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك روستايي و روستايي شهري** | **90** | |  |  |
| **جمع كل امتيازات براي مناطق آندميك سالك شهري** | **90** | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**  **مرکز مدیریت بیماریهای واگیر**  **چک لیست پایش برنامه مراقبت بیماری سالک**  **آزمايشگاه محیطی نمونه گيري سالک** | | | |
| **دانشگاه ............................. مرکز بهداشت شهرستان:.......................... نام آزمایشگاه: ..............................................**  **تاریخ بازدید: ........................................ نام بازدید کننده :** | | | |
| **موضوع** | **حداکثرامتیاز** | **امتیازات کسب شده** | **ملاحظات** | |
| 1. **امکانات آزمایشگاهی مناسب در مركز (میکروسکوپ سالم ، گیمسا، لام و ...)** | **6** |  |  | |
| 1. **آگاهی پرسنل آزمایشگاه از بيماري سالك طبق دستورالعمل كشوري (راه انتقال1 امتياز ، وضعيت بيماري در كشور و منطقه 1 امتياز ، علائم بالینی2 امتياز ، روش درمانی 1 امتياز ، روش پیشگیری2 امتياز )** | **7** |  |  | |
| 1. **آگاهي كارشناس آزمايشگاه از روش نمونه برداري ضايعه سالك** | **6** |  |  | |
| 1. **روش نمونه گيري و بررسي نمونه توسط كارشناس آزمايشگاه**   **بطور صحيح از اطراف ضايعه نمونه برداشته مي شود 4 امتياز ،روش فيكس و رنگ آميزي نمونه روي لام صحيح است 6 امتياز ، نمونه رنگ مناسب در زير ميكروسكوپ دارد 4 امتياز** | **14** |  |  | |
| 1. **بررسي لام هاي قبلي**   **رنگ مناسب داشته اند3 امتياز ، به طور صحيح گزارش شده اند 32 امتياز** | **6** |  |  | |
| 1. **وجود دفتر ثبت استاندارد در آزمايشگاه سالك** | **5** |  |  | |
| 1. **ثبت صحيح مشخصات بيماران 2 امتياز ، علائم باليني2 امتياز ، نتايج آزمايشگاهي3 امتياز ، گزارش به موقع توسط فرم گزارش دهي3 امتياز** | **10** |  |  | |
| **جمع كل امتيازات** | **54** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**  **مرکز مدیریت بیماریهای واگیر**  **چک لیست پایش برنامه مراقبت بیماری سالک**  **خانه بهداشت** | | | |
| **دانشگاه:........................ مرکز بهداشت شهرستان:......................... مرکز بهداشتی درمانی:.................................... نام خانه بهداشت: ............................**  **جمعيت تحت پوشش ............................. تعداد موارد سالك سال قبل ............................... تعداد موارد سالك سال جاري ...................**  **نوع سالك :......................... تاریخ بازدید: .................................. نام بازدید کننده: ............................** | | | |
| **موضوع** | **حداکثرامتیاز** | **امتیازات کسب شده** | **ملاحظات** |
| 1. **آگاهی بهورز از بیماری سالک (عامل بيماري2 امتياز ، راه انتقال2 امتياز ، علائم باليني 2 امتياز ، پيشگيري2 امتياز ، نحوه پيگيري2 امتياز )** | **10** |  |  |
| 1. **آموزش جامعه و بيماران (راه انتقال 2 امتياز ،علائم باليني2 امتياز ، تکمیل درمان2 امتياز ، پیشگیری2 امتياز ، اهمیت پانسمان2 امتياز** | **10** |  |  |
| 1. **آگاهی جامعه درخصوص بيماري سالك ( راه انتقال 2 امتياز ، علائم باليني 2 امتياز ، درمان 2 امتياز ، روشهاي پيشگيري از بيماري4 امتياز )** | **10** |  |  |
| 1. **آگاهی جامعه درخصوص جمع آوری زباله ها و نخاله ها و کود های حیوانی در اطراف منازل 4 امتیاز و کاربرد حفاظت فردی (ریپلنت، پشه بند، پرده، توری ) = 4 امتیاز** | **8** |  |  |
| 1. **آگاهی بيماران درخصوص بيماري سالك ( راه انتقال 2 امتياز ، علائم باليني 2 امتياز ،روش درمان و اهميت تكميل آن 2 امتياز ، روشهاي پيشگيري از بيماري4 امتياز )** | **10** |  |  |
| 1. **وجود فرم 3 برگی ارجاع در کانون های آلوده** | **4** |  |  |
| 1. **بیماریابی و ثبت موارد مشکوک و ارجاع (هر کدام 3 امتیاز)** | **9** |  |  |
| 1. **پیگیری بیماران** | **4** |  |  |
| 1. **وجود مواد آموزشی جهت مردم (پوستر، پمفلت، CD، تراکت)** | **6** |  |  |
| **جمع كل امتيازات** | **75** |  |  |