|  |
| --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی****عنوان چک لیست: چك ليست پایش کشوری برنامه مراقبت بيماري تب مالت و shep خانه بهداشت** **تاريخ بازدید: مکان پایش:......................**  |

**جدول اطلاعات کلی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **در صورت لزوم تهیه اطلاعات پیش نیاز پایش مانند وضعیت آماری موجود، در این قسمت اطلاعات مورد نظر، ثبت گردد.**

|  |
| --- |
| **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني: ............................. ..... مركز بهداشت شهرستان:................................** |
| **مركز بهداشتي درماني:............................ خانه بهداشت:................................اسامي افراد بازديد كننده: .................................................................. اسامي افراد بازديد شونده:....................................جمعيت تحت پوشش خانه : ................ تعدادروستای قمرتحت پوشش:.........** |
| **تعداد بيماران مبتلا به تب مالت در سال جاری:..................... تعداد بيماران مبتلا به تب مالت طی سه سال قبل:........................................................** |
| **تعداد بهورزشاغل در خانه:...................................................... تعداد و محل كانون هاي عشايري:..................................................................................** |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **فعاليت های مورد بررسی** | **امتیاز استاندارد** | **امتياز کسب شده** |
| **1** | **آيا آگاهي بهورز در زمينه بيماري تب مالت مناسب است؟**  | **20** |  |
| **راهنما و معیارهای سنجش: تعریف بیماری تب مالت ضرر های انسانی ضررهای حیوانی بیماری در دام چگونه ایجاد می شود؟ علائم بیماری راههای تشخیص بیماری چگونه در دام پیشگیری و درمان کنیم؟ راه های انتقال بیماری نحوه تهیه لبنیات بهداشتی چگونه است؟ انواع لبنیات آلوده کدام است؟ افراد در معرض خطر ابتلا چه کسانی هستند؟ چطور پیشگیری کنیم که مبتلا نشویم؟ توصیه لازم به خانواده فرد مبتلا چیست؟** |
| **2** | **با SHEP ‌مدل آشنايي دارد؟**  | **20** |  |
| **راهنما و معیارهای سنجش:****حضور در جلسه آموزشي تب مالت داشته جلسه آموزشي تب مالت برگزار كرده گروه هدف آموزشي به تفكيك موجود است؟ پوستر آموزشي جدید در زمينه بيماري تب مالت در خانه بهداشت پمفلت آموزشي جدید در زمينه بيماري تب مالت در خانه بهداشت اطلاع رساني برگزاري برنامه هاي آموزشي در خانه بهداشت**  |
| **3** | **در صد موارد آموزش ديده به جمعيت تحت پوشش چقدر است؟** | **20** |  |
| **راهنما و معیارهای سنجش:****در صورت100درصد 10 امتياز، بين 100-80 در صد 8 امتياز، بين 80-50 در صد 6 امتياز، بين 50-30 در صد 4 امتياز، بين 30 -0 در صد 2 امتياز)**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4** | **وضعیت ثبت و گزارش دهی بیماری در خانه بهداشت مناسب است؟** | **20** |  |
| **راهنما و معیارهای سنجش:****موارد کشف شده بيماري را گزارش داده است؟ درمان موارد بيمار را پيگيري كرده است؟ در صورت بروز عوارض بيمار را ارجاع داده است؟ موارد پیگیری شده ثبت شده است؟** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | **جهت كنترل بيماري اقدامي انجام داده است؟** | **20** |  |
| **راهنما و معیارهای سنجش:** **از وضعيت واكسيناسيون دام هاي منطقه خود مطلع است؟ همكاري با شبكه دامپزشكي در زمينه كنترل بيماري وجود دارد؟ موارد سقط دامي را به مركز بهداشت شهرستان گزارش مي دهد؟ در جلسات شوراي روستا شركت مي كند؟** |
|  |

 |

 |