

جمهوری اسلامی ایران
برنامه کشوری مبارزه با سل

تاریخ:	استان:	شهرستان:	مرکز بهداشتی درمانی:
خانه بهداشت:	پایش کننده:	پایش شونده:	نوبت پایش:
نوع پایش:	کشوری C	استانی C	شهرستان C
		مرکز C	

وسایل و تجهیزات:

ردیف	نام وسیله	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیحات
1	آیا ملزومات نمونه گیری خلط موجود است؟	15		
	فرم شماره 1 C, قوطی خلط C, جعبه حمل قوطی خلط C, دستکش یکبار مصرف C, برچسب C هر کدام 1/5 برابر مصرف سال قبل			
2	آیا کتاب راهنمای بهورز (یک عدد) موجود است؟	4		
3	آیا فلوچارت برخورد با فرد مشکوک به سل نصب شده موجود است؟	3		
4	آیا بایگانی فرمهای شماره 1 موارد مشکوک موجود است؟	2		
5	آیا در جدول گانت، آموزش سل به مردم وجود دارد؟	6		
	جمع	30		

عملکرد و مهارت سنجی بهورز در برخورد با فرد مشکوک به سل
آیا بهورز در برخورد با فرد مشکوک موارد زیر را رعایت میکند؟ (به صورت ایفای نقش)

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
1	آیا طول مدت سرفه را میپرسد؟	9		
2	آیا آموزش نحوه نمونه گیری خلط را به بیمار میدهد؟	12		
3	آیا برچسب حاوی مشخصات کامل بیمار را روی دیواره قوطی می چسپاند؟	8		
4	آیا نمونه گیری خلط را در هوای آزاد انجام میدهد؟	8		
5	آیا با ایستادن پشت بیمار روی گرفتن نمونه خلط نظارت میکند؟	10		
6	آیا با پوشیدن دستکش نمونه خلط را از نظر حجم و کیفیت بررسی میکند؟	10		
7	آیا نمونه خلط را از نظر محکم بودن درب کنترل میکند؟	9		
8	آیا فرم شماره 1 را به صورت کامل در سه برگ تنظیم میکند؟ (در مرکز شهری 2 برگ)	9		
	جمع سوالات	75		

عملکرد بهروز در برخورد با بیمار مبتلا به سل (در صورت وجود بیمار تحت درمان، این قسمت لازم نیست تکمیل گردد)
 آیا بهروز در برخورد با فرد مسلول موارد زیر را رعایت میکند؟ (به صورت ایفای نقش)

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
1	آیا موارد لازم برای تشکیل پرونده را آماده میکند؟	10		فعلا کارت درمان و کارت همراه بیمار
2	آیا نکات اساسی در مورد بیماری سل اسامیر مثبت را توضیح میدهد؟	20		اهمیت سل: بیمار مبتلا به سل اسامیر مثبت میتواند سالانه 10 تا 15 نفر را آلوده کند. C سرایت سل: از راه تنفس C، اشاره به اینکه در صورت عدم تهویه مناسب هوای اتاق نیز آلوده کننده است C، در صورت ریختن خلط بر روی زمین میتواند تا مدتی آلوده کننده باشد C، در صورت شروع درمان و مصرف صحیح دارو فقط 2 هفته اول بیماری مسری است C سل قابل درمان است: در صورت مصرف درست داروها کاملا قابل درمان است. C اهمیت داتس: در صورت نظارت روزانه احتمال شکست درمان بسیار کم میشود، C در 2 ماه اول درمان باید نظارت روزانه توسط پرسنل بهداشتی انجام شود و بعد از آن هر هفته توسط پرسنل بهداشتی کنترل شود C
3	آیا موارد زیر را به بیمار آموزش میدهد؟	20		تعداد داروها و نحوه مصرف C، عوارض دارویی C، اهمیت بررسی اطرافیان اسامیر مثبت C، تاکید بر عدم قطع خودسرانه دارو C
4	آیا اسامی اطرافیان را جهت بررسی ثبت می کند؟	15		
5	آیا قسمت ثبت روزانه مصرف دارو در کارت درمان را به درستی تکمیل میکند؟	15		
6	آیا در هر بار دادن دارو به بیمار عوارض دارویی را در بیمار کنترل میکند؟	15		در صورت مصرف زیر نظر پرسنل علامت X، در صورت مصرف توسط فرد علامت -، در صورت عدم مصرف خالی گذاشته شود C (در صورت اجرای صحیح کلیه موارد)
7	آیا بیمار مسلول را به صورت ماهانه توزین میکند؟	10		
	جمع سوالات	105		

سوالات آگاهی سنجی بهروز

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
1	چه وقت در بزرگسالان به سل شک میکنید؟	8		در صورت وجود سرفه مزمن بیشتر از 2 هفته با یا بدون خلط C
2	چه وقت در کودکان به سل شک میکنید؟	6		تماس با فرد مبتلا به سل ریوی اسامیر مثبت C، کاهش وزن یا اختلال رشد C، سرفه C
3	سرفه مزمن چیست؟ سرفه بیشتر از 2 هفته	4		
4	راه اصلی انتقال سل چیست؟ از راه تنفسی	4		
5	انواع سل را نام ببرید؟	4		
6	اولین اقدام برای تشخیص سل ریوی در بزرگسال چیست؟	6		ریوی اسامیر مثبت C، ریوی اسامیر منفی C، خارج ریوی C (در صورتی که فقط سل ریوی نام برده شود از فرد انواع سل ریوی پرسیده شود)

			نمونه گیری و آزمایش خلط
7		10	نحوه نمونه گیری خلط را توضیح دهید؟
			نمونه اول هنگام مراجعه، C نمونه دوم قبل از برخاستن از بستر در روز بعد، C نمونه گیری در فضای باز، تنفس عمیق، نظارت بر نمونه گیری، نمونه خلط ریه باشد C، کیفیت ظاهری نمونه چرکی باشد C، حجم 3-5 سی سی C
8		6	زمان و نحوه ارسال نمونه را توضیح دهید؟
			بعد از جمع کردن هر سه نمونه C، در داخل جعبه حمل C، نگهداری دور از نور خورشید C، همراه با 3 فرم شماره 1، و بایگانی یک فرم در خانه بهداشت C، حداکثر طی 48 ساعت بعد از جمع آوری نمونه ها ارسال گردد C
9		5	اگر جوابهای خلط فرد مشکوک به سل منفی شد چکار باید انجام دهید؟
			معرفی به پزشک C
10		7	طول دوره درمان سل مورد جدید چند ماه است؟
			حداقل شش ماه C، 2 ماه چهار دارویی با ذکر اسامی داروها و 4 ماه دو دارویی با ذکر اسامی 4 داروی اصلی C
11		6	نحوه مصرف داروهای ضد سل را توضیح دهید؟
			مصرف در حالت ناشتا C، تحت نظارت مستقیم روزانه C، داروها را در در یک وعده مصرف کند C
12		5	عوارض اصلی داروهای ضد سل چیست؟
			عوارض خفیف: بی اشتها، تهوع و درد شکم در مفاصل احساس سوزش در پاها C عوارض شدید: کاهش شنوایی یا کوری خارش لک های پوستی، زردی اختلال دید رنگ، استفراغ و گیجی شدید C
13		6	درمان تحت نظارت مستقیم برای چه بیمارانی و تا چه وقت باید انجام شود؟
			بیماران اسمیر مثبت C، در مرحله حمله ای به صورت روزانه، بعد از آن هفتگی ولی در صورت عدم اطمینان از مصرف دارو، نظارت به صورت روزانه لازم است C
14		4	اگر نظارت مستقیم روزانه بر مصرف دارو اجرا نشود چه اتفاقی می افتد؟
			مقاوت دارویی و شکست درمان بوجود می آید C، احتمال مرگ افزایش میابد C
15		4	بیمار اسمیر مثبت برای پایش درمان در چه زمانهایی و چند نمونه خلط باید بدهد؟
			در گروه درمانی 1: دو نمونه خلط برای پایش لازم است، نمونه گیری خلط 2 ماه پس از شروع درمان و 2 ماه بعد از مرحله حمله ای و پایان درمان C در گروه درمانی 2: دو نمونه خلط، نمونه گیری خلط 3 ماه پس از شروع درمان و 2 ماه بعد از مرحله حمله ای و پایان درمان برای گروه درمانی دوم C
16		5	اقدام مهم بعد از تشخیص سل ریوی اسمیر مثبت در اطرافیان چیست؟
			معرفی کلیه افراد خانواده به پزشک C
		90	جمع سوالات

چک لیست فرایندهای خدمت مرتبط با بیمار مسلول: (در صورت وجود بیمار مسلول در حال درمان از روی کارت درمان موجود در پرونده خانوار موارد زیر تکمیل گردد)

ردیف	سوال	امتیاز	امتیاز کسب شده	توضیح
1	آیا آموزش چهره به چهره آن بهروز توسط پزشک یا کاردان انجام شده است؟	5		
	در خانه بهداشتی که بیمار مبتلا به سل وجود دارد باید بهروز توسط کاردان یا پزشک در مورد سل آموزش مجدد چهره به چهره داده شود و صورت جلسه آن موجود باشد. کنترل این مورد از روی صورت جلسات است. C			
2	آیا در کارت درمان فرعی (یا کپی) آخرین اطلاعات موجود است؟	3		
	مشخصات بیمار C، مصرف داروها علامت زده شده باشد. C گروه درمانی C، نوع سل C و موارد دیگر			
3	آیا پایش درمان در زمان مناسب صورت گرفته است؟	3		
	نمونه گیری خلط پایان مرحله حمله ای C، 2 ماه پس از مرحله حمله ای C و پایان درمان C (در صورت فرانسیدن زمان مناسب امتیاز آن مورد داده شود)			
4	آیا نسخه دوم کارت درمان و کارت درمان اصلی همخوانی دارند؟	3		
	(همخوانی کلیه موارد مندرج در کارت اصلی درمان که در مرکز بهداشتی درمانی موجود است با کپی آن در خانه بهداشت که در مرحله حمله ای تاخیر تا یک هفته و در مرحله نگهدارنده تا 3 هفته قابل قبول است)			
	جمع سوالات	14		

آمار: در 12 ماه گذشته

ردیف	آمار	ارقام	توضیحات
1	جمعیت تحت پوشش آن خانه بهداشت :		
2	تعداد نمونه های خلط گرفته شده:		
3	تعداد نمونه های خلط بدون کیفیت:		
4	تعداد نمونه های خلط بدون کیفیت تکرار شده:		
5	تعداد افراد آموزش دیده در مورد سل در جمعیت تحت پوشش :		
6	تعداد ساعتهای آموزشی گذرانده توسط بهروز در زمینه سل :		

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

نام و نام خانوادگی بیمار اول:

نوع سل:

نام و نام خانوادگی بیمار دوم:

نوع سل:

ردیف	سوال	امتیاز	بیمار اول	بیمار دوم	توضیح
1	طول دوره درمان شما چقدر است؟ حداقل 6 ماه	6			
2	چگونه بر درمان شما نظارت شده است؟	15			
	بیمار اول: در 2 یا سه ماه اول هر روز تحت نظارت بهورز C و بعد از آن هر هفته توسط بهورز کنترل شده باشد C بیمار دوم: در 2 یا سه ماه اول هر روز تحت نظارت بهورز C و بعد از آن هر هفته توسط بهورز کنترل شده باشد C				
3	چرا باید تحت نظارت مستقیم دارو مصرف کنید؟	8			
	بیمار اول: جهت درمان موفق C، جلوگیری از شکست درمان C بیمار دوم: جهت درمان موفق C، جلوگیری از شکست درمان C				
4	در صورت بروز چه علایمی شما باید سریعاً به خانه بهداشت مراجعه کنید؟	7			
	بیمار اول: بی اشتها، تهوع و درد شکم C، تغییر رنگ پوست C، خارش C، کاهش شنوایی یا کوری C، اختلال دید رنگ C، استفراغ C، بیهوشی C بیمار دوم: بی اشتها، تهوع و درد شکم C، تغییر رنگ پوست C، خارش C، کاهش شنوایی یا کوری C، اختلال دید رنگ C، استفراغ C، بیهوشی C				
5	در 2 یا 3 ماه اول هر چند وقت یکبار توسط پزشک ویزیت شدید؟	7			
	بیمار اول: هر 2 هفته یک بار باید ویزیت شده باشد C بیمار دوم: هر 2 هفته یک بار باید ویزیت شده باشد C				
6	بعد از 2 یا 3 ماه اول، هر چند وقت یکبار توسط پزشک ویزیت شدید؟	6			
	بیمار اول: هر ماه یک بار باید ویزیت شده باشد C بیمار دوم: هر ماه یک بار باید ویزیت شده باشد C				
7	چه موقع باید نمونه خلط مجدد بدهید یا داده اید؟	5			
	بیمار اول: 2 یا 3 ماه پس از شروع درمان C و 4 یا 5 ماه پس از شروع درمان C و پایان درمان C بیمار دوم: 2 یا 3 ماه پس از شروع درمان C و 4 یا 5 ماه پس از شروع درمان C و پایان درمان C				
8	نحوه نمونه گیری خلط چگونه است؟	6			
	بیمار اول: صبحگاهی باشد C، در فضای باز C، تنفس عمیق C، نمونه خلط ریه باشد C بیمار دوم: صبحگاهی باشد C، در فضای باز C، تنفس عمیق C، نمونه خلط ریه باشد C				
9	آیا بیمار میزان مصرف صحیح داروها را می داند؟	9			
	در بیمار در حال درمان با نشان دادن دارو یا ذکر مشخصات طبق دوز موجود در کارت درمان داروها را ذکر کند C ناشتا C و یکجا C مصرف نماید.				
10	آیا میزان داروی همراه بیمار در حد استاندارد است؟	6			
	در بیمار اسمیر مثبت در مرحله حمله ای به اندازه 2 روز، در بیمار اسمیر مثبت در مرحله نگهدارنده به اندازه 7 روز، در بیمار اسمیر منفی و خارج ریوی در مرحله حمله ای به اندازه 7 روز، در بیمار اسمیر منفی و خارج ریوی در مرحله نگهدارنده به اندازه 30 روز				
11	آیا بررسی بزرگسالان و کودکان زیر 6 سال انجام شده است؟	6			
12	آیا پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان بیمار را ویزیت کرده است؟	5			
13	آیا هیچوقت در طی درمان بدون دارو شده اید؟	-10			
14	آیا از وضعیت درمانی خود راضی هستید؟	5			
	جمع سوالات	91			

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

ناظر بر درمان: پرسنل بهداشتی C غیره C

علت بدون دارو شدن:

علت نارضایتی از وضعیت درمانی:

امتیازها:

ردیف	عنوان	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
1	وسایل و تجهیزات	30	
2	عملکرد و مهارت سنجی بهورز در برخورد با فرد مشکوک به سل	75	
3	عملکرد بهورز در برخورد با بیمار مبتلا به سل یا چک لیست فرایندهای خدمت مرتبط با بیمار مسلول و مصاحبه خارج از مرکز بیمار	105	
4	آگاهی سنجی بهورز	90	
	جمع	300	

نظر فرد پایش کننده:

نظر فرد پایش شونده: