|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **چک لیست پايش بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن(ستاد شهرستان)** | **امتیاز مطلوب**  | **امتیاز كسب شده** | **توضیحات** |
| **1** | **برنامه جامع عملیاتی بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن تدوین شده است.**  | **3** |  |  |
| **2** | **برنامه تدوين شده قابليت اجرايي دارد** | **2** |  |  |
| **3** | **برنامه پايش منظم ازمراكز محيطي تنظيم شده وبه طور مرتب انجام مي شود** | **3** |  |  |
| **4** | **نتيجه پايش به مركز مربوطه پس خوراند داده مي شود** | **2** |  |  |
| **5** | **برنامه آموزشي درزمينه بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن براي پرسنل تدوين شده ودر زمان مقرر اجرا شده است** | **3** |  |  |
| **6** | **پرسنل بخشهاي بيمارستاني خصوصي ودولتي تحت پوشش اطلاعات لازم درخصوص بيماريهاي قابل گزارش را دارند** | **2** |  |  |
| **7** | **دستورالعملهاوبخشنامه هاي بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن دردسترس بوده وكارشناس مربوطه به كليات آن اشراف دارد**  | **2** |  |  |
| **8** | **مستندات بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن (فرم بررسي ،ارسال نمونه ،ليست خطي،تصوير پرونده بيمارستاني و...)به صورت مناسب موجود مي باشد.** | **2** |  |  |
| **9** | **موارد شناسايي شده در پورتال مركزمديريت بيماريها ثبت شده است**  | **2** |  |  |
| **10** | **آمارثبت شده در پورتال صحيح بوده وبه روزرساني شده است** | **1** |  |  |
| **11** | **براي دريافت گزارش هفتگي به صورت فعال به مراكز مربوطه مراجعه وبررسيهاي لازم را انجام داده است**  | **3** |  |  |
| **12** | **گزارشات هفتگي را جمع بندي نموده ودر اولين روز هفته بعد به معاونت ارسال نموده است**  | **2** |  |  |
| **13** | **گزارش ماهانه بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن راتكميل وتادوازدهم ماه بعد به معاونت ارسال نموده است** | **1** |  |  |
| **14** | **ميزان كامل بودن گزارش دهي هفتگي وماهانه بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن (حداقل 90 درصد)** | **1** |  |  |
| **15** | **ميزان به هنگام بودن گزارش دهي هفتگي و ماهانه بيماريهاي قابل پيشگيري با واكسن (حداقل 90 درصد)** | **1** |  |  |
| **16** | **ميزان كشف موارد فلج شل حاد مناسب است (حداقل 3 در صدهزارجمعيت زير15سال )** | **2** |  |  |
| **17** | **شاخص تهيه 2 نمونه مناسب از موارد فلج شل حاد مطابق شاخص كشوري است(حداقل 95 درصد)** | **2** |  |  |
| **18** | **شاخص كشف موارد فلج شل حاد ظرف 7روز، مناسب است (حداقل80درصد)** | **2** |  |  |
| **19** | **ميزان نمونه گيري از موارد تماس واجدين شرايط( hot case ) 100درصد مي باشد** | **1** |  |  |
| **20** | **پيگيري روز 60 بيماران گزارش شده دروقت مقرر انجام شده است (100 درصد)** | **1** |  |  |
| **21** | **ميزان كشف سندرم سرخجه مادرزادي حداقل 2در 10000تولد زنده است** | **1** |  |  |
| **22** | **براي كشف مواردديفتري محتمل مراقبت لازم صورت گرفته است(كشف موردمحتمل،وجود فرمهاي بررسي،ليست خطي ،تلفني و..)** | **1** |  |  |
| **23** | **ميزان كشف موارد تب وبثورات مناسب است ( حداقل 3 در صدهزار )** | **2** |  |  |
| **24** | **ميزان بررسي موارد تب وبثورات در طي 48 ساعت (100 درصد)** | **1** |  |  |
| **25** | **ميزان تهيه و ارسال نمونه مناسب آزمايشگاهي موارد تب و بثورات(100 درصد)** | **1** |  |  |
| **26** | **فرم گزارش خلاصه فعاليتهاي برنامه نظام مراقبت تب و بثورات ماكولوپاپولار و سندروم سرخجه مادرزادي به صورت فصلي تكميل وبه معاونت بهداشتي ارسال شده است** | **1** |  |  |
| **27** | **افزايش تعداد كشف موارد مشكوك به سياه سرفه (نسبت به سال قبل)** | **2** |  |  |
| **28** | **درصد نمونه گيري ازموارد مشكوك به سياه سرفه(حداقل 95 درصد)** | **1** |  |  |
| **29** | **درصد بررسي موارد مشكوك به سياه سرفه ظرف 48 ساعت (100 درصد)** | **1** |  |  |
| **30** | **اطلاعات وامارهاي جمعيتي ،تعدادآزمايشگاهها،مطبها،بيمارستانها،مراكز،پايگاههاوخانه هاي بهداشت موجود است** | **1** |  |  |
|  | **جمع امتياز** | **50** |  |  |
| **نقاط قوت** | **نقاط ضعف** | **پيشنهادات** |