|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام برنامه یا فرآیند | کارشناس ستاد مجتمع | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب **سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت مرد** به ازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | پرستار و واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر | کارشناس بهداشت محیط |
| **پیشگیری و مراقب بیماری سل** | * تنظیم برنامه آموزشی مراکز با همکاری کارشناس مراقب سلامت مرد طبق تقویم آموزشی * آموزش به کارکنان در رابطه با اهمیت بیماری * نظارت بر آموزشهای انجام یافته | * آموزش به افراد در معرض خطر طبق تقویم آموزشی در ارتباط با بیماری سل   آموزش **گروه های هدف** در ارتباط با بیماریهای واگیر طبق تقویم آموزشی | * آموزش همگانی به گروه های هدف بر اساس دستوالعمل های بیماری های واگیر و تقویم آموزشی   آموزش رابطین محلات منطقه | * برنامه ریزی و آموزش به گروه های هدف بر اساس دستوالعمل های بیماری های واگیر و تقویم آموزشی**و همکاری با پزشک در آموزشها** |  | * مشارکت با کارشناس مراقب سلامت مرد در برنامه ریزی برای آموزش صنوف در خصوص بیماری های واگیر براساس دستورالعمل های واگیر |
| * پیگیری ارسال نمونه های تهیه شده از تمام بیماری های واگیر به آزمایشگاه مرکز بهداشت شهرستان **طبق دستورالعمل و استاندارد های مربوطه** * جمع بندی و ارسال گزارش عملکرد موارد بیماریابی به ستاد شهرستان * پیگیری نتایج آزمایش نمونه ها از ستاد شهرستان * ارسال پرونده­های ختم درمان شده به ستاد شهرستان جهت بایگانی | * بیماریابی طبق دستورالعمل بیماری های واگیر در ویزیتهای دوره ای، ویزیت بیماران و موارد ارجاعی از کارشناسان * ارجاع کلیه موارد مشکوک به کارشناس مراقب سلامت مرد جهت نمونه گیری * غربال گری گروه های در معرض خطر از نظر احتمال ابتلای به بیماری های واگیر طبق دستورالعمل | * شناسایی موارد مشکوک بیماری های واگیر در جمعیت تحت پوشش و ارجاع آنها به پزشک | * تهیه و ارسال نمونه (با همکاری پرستار مرکز ) و پیگیری نتیجه آزمایش از موارد مشکوک بیماری های واگیرطبق دستورالعمل * گزارش فوری موارد محتمل بیماریهای واگیر به ستاد واحد بیماری های شهرستان و ستاد مجتمع * همکاری با تیم های بررسی شهرستان * تهیه نقشه پراکندگی بیماری در منطقه و برآورد شاخص های مربوطه * شناسایی کانونهای خطر از بابت احتمال ابتلای به بیماری * ارجاع موارد منفی اعلام شده جهت شروع درمان آنتی بیوتیکی و پیگیری از بابت اطمینان از بهبودی * شناسایی گروههای در معرض خطر برای بیماریابی فعال و ارجاع آنها به پزشک * پیگیری موارد تحت درمان بیماری ها | * تهیه نمونه های خون از موارد ارجاعی کارشناس مراقب سلامت مرد | * شناسایی موارد دارای سرفه بیش از دوهفته در بازدید از اماکن و ارجاع جهت بیماریابی به پزشک |
| * همکاری با تیم های بررسی بیماری در گروه­های دارای ریسک خطر * پپیگیری تامین ملزومات بیماریابی * نظارت بر اجرای استراتژی DOTS | * تکمیل فرم مراقب بیماری در پرونده بیمار * ثبت نتایج ارجاع بیماران در پرونده و ارائه مراقب های توصیه شده * تکمیل نهایی پرونده مربوط به بیمار * اطلاع از وضعیت برنامه در منطقه تحت پوشش | * همکاری با کارشناس مراقب سلامت مرد در پیگیری وشناسایی موارد تماس و اطرافیان بیمار * بررسی وضعیت ایمن سازی نوزادان و گروههای در معرض خطر بر بیماری های واگیر و ارجا ع موارد دارای عوارض به پزشک | * اجرای استراتژی DOTS * پیگیری و تهیه ملزومات بیماریابی * تهیه گزارش عملکرد و ارسال به ستاد مجتمع * جمع بندی و انتقال پرونده­ها به ستاد مجتمع جهت ارسال به ستاد شهرستان جهت بایگانی * جمع بندی و ارسال آمار طبق دستورالعمل و فرم های مصوب آمار طبق دستورالعمل | * بررسی سابقه واکسیناسیون افراد در معرض تماس * ارجاع موارد دارای عوارض به پزشک |  |
| * تامین داروهای مورد نیاز * مدیریت موارد شکست درمان از بابت کنترل مقاومت دارویی * نظارت بر رعایت احتیاطات استاندارد | * درمان تمام بیماری های واگیر شناسایی شده طبق دستورالعمل * درمان موارد بیماری سل طبق دستورالعملهای مربوطه و در صورت نیاز ارجاع به سطوح بالاتر | * پیگیری "درمان پیشگیری" کودکان در معرض تماس در خانوارهای تحت مراقب |  | * انجام تست پوستی در صورت نیاز |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام برنامه یا فرآیند | کارشناس ستادمجتمع | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب **سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب **سلامت مرد** به ازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | پرستار و واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر | کارشناس بهداشت محیط |
| **بیماریهای قابل انتقال بین حیوان و انسان** | * هماهنگی و جلب مشارکت بین بخشی در راستای کنترل بیماریهای قابل انتقال بین حیوان و انسان ( اختصاصی ) |  |  | * اجرای برنامه های کنترل و مبارزه با مالاریا و مخازن و منابع بیماریهای قابل انتقال بین حیوان و انسان |  | * کنترل اماکن در تهیه و توزیع فرآورده های لبنی و دامی ( بررسی شود در محیط آمده است یا نه ) * همکاری با کارشناس مراقب مرد در اجرای برنامه های کنترل و مبارزه با مخازن و منبع بیماریهای قابل انتقال بین حیوان انسان طبق دستورالعمل |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام برنامه یا فرآیند | کارشناس ستادمجتمع | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت مرد** به ازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | پرستار و واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر | کارشناس بهداشت محیط |
| **بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن** | * همکاری با تیم های بررسی طغیان بیماریهای واگیر ( قابل پیشگیری با واکسن ، التور ، | * همکاری با کارشناس مراقب سلامت مرد در تکمیل **فرمهای بررسی انفرادی** و اپیدمیولوژیک بیماریها * درمان موارد بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن طبق دستورالعملهای مربوطه و در صورت نیاز ارجاع به سطوح بالاتر | * همکاری با کارشناس مراقب سلامت مرد در پیگیری وشناسایی موارد تماس و اطرافیان بیمار | * گزارش فوری و اقدامات مراقبی در موارد بروز فلج شل حاد طبق دستورالعمل * تهیه نمونه مدفوع از کلیه موارد تماس زیر 5سال بیماران پر خطر (hot case ) مشکوک به فلج شل حاد طبق دستورالعمل * بررسی و دریافت گزارش فلج شل حاد از مراکز فیزیوتراپی و خانه های بهداشت تحت پوشش * بررسی محیط و اطرافیان بیماران مشکوک و موارد تماس جهت کشف سایر موارد بیماریهای واگیر طبق دستورالعمل * اقدام برای تکمیل فرم **بررسی انفرادی** اپیدمیولوژیک بیماریها با همکاری پزشک |  | * همکاری با مراقب سلامت مرد در بررسی محیطی برای بیماری های واگیر ( طغیان ها ) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام برنامه یا فرآیند | کارشناس ستادمجتمع | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت مرد** به ازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | پرستار و واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر | کارشناس بهداشت محیط |
| **منتقله از راه خون** | * جمع آوری و ثبت موارد جدید در پرتال ؟ ؟ تصمیم مدیریتی * نظارت بر نظام مراقب آزمایشگاهی * ارسال پرونده بیمار مهاجرت کرده به شهرستان مربوطه | * ارجاع موارد به ایمن سازی پاسیو و اکتیو ( اختصاصی ) | * شناسایی موارد مشکوک و مبتلا به هپاتیت B در جمعیت تحت پوشش و ارجاع آنها به پزشک و ثبت نتایج در پرونده ( اختصاصی برنامه مراقب مادران ) | * گزارش کشف هر مورد هپاتیت به صورت کتبی ،طبق دستورالعمل * اجرای نظام مراقب آزمایشگاهی در بیماری های واگیر قابل گزارش از آزمایشگاه ها طبق دستورالعمل * پیگیری ایمن سازی موارد ارجاعی از پزشک * نظارت بر اجرای اصول احتیاطات استاندارد در تیم سلامت |  | * همکاری با کارشناس مراقب مرد در بررسی موارد مشکوک به هپاتیت B در گروه های هدف صنوف |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام برنامه یا فرآیند | کارشناس ستادی | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت مرد** بهازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | پرستار و واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر | بهداشت محیط |
| **1** | **کنترل بیماری های منتقله از آب و غذا** |  | * گزارش فوری افزایش ناگهانی موارد اسهال حاد به کارشناس ستاد مجتمع | * شناسایی موارد مشکوک به بوتولیسم ناشی از غذا و ارجاع آن به پزشک * اقدامات لازم برای جبران کم آبی و الکترولیت بدن بیماران مشکوک جهت پیشگیری از دهیدراتاسیون * گزارش فوری موارد طغیان بیماریهای منتقله از اب و غذا به کارشناس مراقب سلامت مرد | * گزارش روزانه موارد اسهالی به ستاد مجتمع |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام برنامه یا فرآیند | کارشناس ستادمجتمع | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت مرد** به ازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | پرستار و واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر | کارشناس بهداشت محیط |
| بیماری های منتقله از راه خون | * نظارت بر انجام رپید تست اچ آی وی و نحوه گزارش دهی آن | * آشنایی با مشاوره پیش از آزمون در بیماری های منتقله از راه خون * آشنایی با نحوه برخورد با افراد دارای رفتار پرخطر در بیماری های منتقله از راه خون * بررسی موارد ارجاعی و درخواست انجام رپید تست در صورت نیاز از مراقب سلامت مرد * ارجاع بیماران به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری * تکمیل فرم STI ( یدی پزشک ) * در مان سندرمیک بیماریهای آمیزشی | * آشنایی با نحوه برخورد با افراد دارای رفتار پرخطر * ارجاع موارد دارای رفتار پرخطر به پزشک | * آشنایی با نحوه برخورد با افراد دارای رفتار پرخطر * ارجاع موارد دارای رفتار پرخطر به پزشک * انجام رپید تست برای افراد ارجاعی از طرف پزشک و گزارش به ستاد مجتمع * جمع بندی و در خواست کیت مربوط از کارشناس ستادی * جمع بندی آمار رپید تست و ارسال آن به کارشناس مجتمع بر اساس زمانبندی انجام شده * در خواست به موقع کیت رپید تست * جمع بندی و ارسال آمار STI | * آشنایی با دستورالعمل احتیاطات ایدز و هپاتیت استاندارد و اجرای دقیق آن |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام برنامه یا فرآیند | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت مرد** بهازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | پرستار و واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر |
| **1** | **کنترل وحذف مالاریا** | * گزارش فوری موارد مثبت مالاریا به فوکال پوئینت درمان مالاریا |  | * بررسی اپیدمیولوژی بیماری و بررسی اطرافیان بیمار برای کشف مورد جدید بیماری * گزارش فوری موارد مثبت به ستاد شهرستان |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام برنامه یا فرآیند | کارشناس ستادمجتمع | پزشک خانواده به ازای 3000 تا 5000 نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت زن** به ازای 3000تا 5000نفر یک نفر | کارشناس مراقب**سلامت مرد** به ازای 12000 تا 15000 نفریکنفر | واکسیناتور به ازای 12000 تا 15000 نفر یک نفر |
| **ایمن سازی** | * نظارت بر حسن اجرای فرآیند * جمع بندی و گزارش موارد به ستاد شهرستان | * مراقب عوارض ناخواسته پس از ایمن سازی طبق دستور العمل " راهنمای کشوری مراقب پیامدهای نامطلوب ایمنسازی" * گزارش فوری عوارض ناشی از واکسیناسیون به کارشناس مبارزه با بیماریهای ستاد مجتمع | * ثبت اطلاعات ایمن سازی هر خانوار در پرونده خانوار * ارجاع عوارض ناخواسته پس از ایمن سازی به پزشک | * نظارت بر حسن اجرای ایمن سازی روتین جمعیت تحت پوشش و زنجیره سرد * هماهنگی ، نظارت و پیگیری برای ایمن سازی افراد در معرض خطر * جمع بندی و گزارش ماهانه اطلاعات واکسیناسیون و عوارض واکسیناسیون به مجتمع سلامت * همکاری با واکسیناتور در پیگیری موارد | * واکسیناسیون گروه های هدف جمعیت تحت پوشش طبق " برنامه و راهنمای آخرین دستورالعمل ایمن سازی مصوب کمیته کشوری * برآورد و درخواست واکسن و تجهیزات از مراقب بهداشت مرد * ثبت مستندات واکسیناسیون در دفاتر واکسیناسیون و .... * استخراج ماهانه آمار واکسیناسیون و ثبت آنها در فرم 105 و تحویل به کارشناس مراقب سلامت مرد * بایگانی و حفظ یک نسخه از فرم 105 و فرم ها و دفاتر مربوطه * پیگیری تکمیل واکسیناسیون گروه های هدف با همکاری کارشناس مراقب سلامت زن * ثبت روزانه دمای یخچال نگهداری واکسن در جدول مربوطه * ثبت مستندات دفتر موجودی واکسن * آموزش چهره به چهره به خانوارها جهت کنترل عوارض واکسیناسیون * ارجاع عوارض ناخواسته پس از واکسیناسیون به پزشک مرکز * پیگیری عوارض ناخواسته پس از ایمن سازی طبق نظر پزشک * ثبت عوارض پس از ایمن سازی * گزارش موارد فوری به کارشناس مبارزه با بیماریهای ستاد مجتمع |