

برنامه عملیاتی

گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای

مرکز بهداشت استان یزد

سال 1395

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **کاهش بروز سالک به میزان 25 درصد سال پایه** | **تامین اعتبار مورد نیاز جهت کنترل بیماری سالک در استان** |  | تشکيل کميته استاني سالک دو نوبت در سال اردیبهشت و مهر ماه |  | اردیبهشت و مهر | |
| مکاتبه با استانداری در خصوص تامین اعتبار مورد نیاز |  | فروردین |  |
| مکاتبه با مرکز مدیریت بیماریها در خصوص تخصیص اعتبار |  | فروردین |  |
| **مبارزه با مخازن و ناقلین بیماری سالک** |  | اختصاص اعتبار به شبکه هاي درگير در امر مبارزه با سالک جهت عمليات جونده کشي در دو مرحله |  | فروردین و خرداد | |
| اانجام عملیات جونده کشي در شهرستان هاي درگير در امر مبارزه با سالک حداقل دو بار در سال |  | فروردین و خرداد | |
| تامین سم پرمترین 5 درصد جهت عملیات سم پاشی در شهرستان یزد |  | فروردین |  |
| اختصاص اعتبار به شهرستان یزد جهت انجام سمپاشي توتال و لوکال در دو مرخله |  | فروردین و خرداد | |
| انجام عملیات سم پاشی در شهرستان یزد حداقل دو بار در سال |  | اردیبهشت و مرداد | |
| انجام چک حشره شناسي در شهرستان های آلوده هر 15 روزيکبار |  | 7 ماه ابتدای سال | |
| تامين وسائل مورد نياز جهت آزمايشگاه حشره شناسي |  | طول سال |  |
| تهیه و توزيع تعداد 3000 قلم دافع حشرات |  | فروردین |  |
| تهیه و توزيع تعداد 300 تخته پشه بند آغشته به سم جهت شهرستان یزد |  | فروردین |  |
| **شناسایی و مراقبت بیماران سالک طبق دستورالعمل کشوری** |  | آموزش گروههای در معرض خطر |  | طول سال |  |
| بيماريابي فعال خانه به خانه در هر فصل يک نوبت در کانون بیماری |  | طول سال |  |
| بيماريابي فعال در مدارس در هر فصل يک نوبت |  | پائیز |  |
| بيماريابي فعال ازکلینیک ها، مطب ها و آزمایشگاه ها بصورت ماهیانه |  | طول سال |  |
| چاپ و تکثير کلیه دفاتر و فرمهاي مربوط به سالک |  | طول سال |  |
| نظارت بر ثبت صحیح اطلاعات بیماران در پورتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| پیگیری و درمان بیماران |  | طول سال |  |
| تهیه و توزیع آمپول گلوکانتیم |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **کاهش بروز تب مالت به میزان 25 درصد نسبت به سال پایه** | اجرایی شدن وظایف سایر ادارات و سازمانها |  | تشکيل کميته استاني تب مالت دو نوبت در سال |  | خرداد |  |
| تشکیل جلسه با دامپزشکی و بررسی وضعیت بیماری استان دو نوبت در سال |  | تیرو مهر |  |
| آموزش پرسنل در مورد دستورالعمل کشوری بیماری تب مالت |  | برگزاری کارگاه دو روزه آموزشی جهت پرسنل درگیر و پزشکان بر اساس مدل SHEP |  | شهریور |  |
| تهیه و توزیع 30.000 پمفلت بیماری |  | اردیبهشت |  |
| تهیه و توزیع 200 پوستر بیماری |  | اردیبهشت |  |
| تهیه و توزیع 500 عدد CD مطالب آموزشی بر اساس مدل SHEP |  | اردیبهشت |  |
| شناسایی و مراقبت بیماران تب مالت طبق دستورالعمل کشوری |  | مراقبت و آموزش بيماران و خانواده آنها |  | طول سال |  |
| آموزش گروههای در معرض خطر بر اساس مدل SHEP |  | طول سال |  |
| بيماريابي فعال از کلینیک ها ، مطب ها و آزمایشگاه ها بصورت ماهیانه |  | طول سال |  |
| نظارت بر ثبت صحیح اطلاعات بیماران در پورتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| انجام درمان استاندارد طبق دستورالعمل کشوری |  | طول سال |  |
| بازدید و نظارت از سطوح محیطی در خصوص بیماری های مشترک انسان و حیوان |  | ثبت صحیح اطلاعات بیماران در پورتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| تشکیل جلسه بررسی عملکرد با شهرستان ها در اسفند ماه |  | اسفند |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **شناسایی و مراقبت 100% بیماران مشکوک به CCHF** | آموزش پرسنل در مورد دستورالعمل کشوری بیماری |  | برگزاری کارگاه یک روزه آموزشی بیماریهای مشترک جهت پرسنل درگیر و پزشکان |  | تیر |  |
| تهیه و توزیع 30.000 پمفلت بیماری |  | فروردین |  |
| ارسال پیامک به مناسبت روز ملی مبارزه با بیماریهای مشترک |  | تیر |  |
| شناسایی و مراقبت بیماران CCHF طبق دستورالعمل کشوری |  | مراقبت و آموزش بيماران و خانواده آنها |  | طول سال |  |
| آموزش گروههای در معرض خطر |  | طول سال |  |
| بيماريابي فعال از بیمارستان ها |  | طول سال |  |
| نظارت بر ثبت صحیح اطلاعات بیماران در پورتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| درمان استاندارد طبق دستورالعمل کشوری |  | طول سال |  |
| تهیه دارو و ملزومات آزمایشگاهی بر اساس نیاز شهرستان ها از تهران |  | طول سال |  |
| ارسال نمونه ها به تهران |  | طول سال |  |
| گزارش فوری کلیه موارد محتمل بیماری از مراکز بهداشت شهرستان به مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **درمان پیشگیری %100 موارد حیوان گزیده شناسایی شده** | هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی در راستای اجرایی شدن وظایف ادارات و سازمانها |  | تشکيل کميته استاني بیماریهای مشترک انسان و حیوان یک نوبت در سال |  | تیر |  |
| پیگیری اجرایی شده مصوبات کمیته استانی در طول سال |  | طول سال |  |
| آموزش پرسنل در مورد دستورالعمل کشوری بیماری |  | برگزاری کارگاه یک روزه آموزشی بیماریهای مشترک جهت پرسنل درگیر و پزشکان |  | تیر |  |
| تهیه و توزیع 30.000 پمفلت بیماری |  | اردیبهشت |  |
| ارسال پیامک به مناسبت روز ملی مبارزه با بیماریهای مشترک |  | تیر |  |
| درمان پیشگیری هاری طبق دستورالعمل کشوری برای افراد حیوان گزیده |  | خرید تجهیزات و تامین مواد مصرفی اتاق های هاری |  | طول سال |  |
| نظارت بر ثبت صحیح اطلاعات بیماران در پورتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| چاپ و تکثير کارت واکسیناسیون و دفتر جهت موارد حیوان گزیده |  | فروردین |  |
| تجهیز و تعمیرات احتمالی اتاق های هاری |  | طول سال |  |
| بازدید و نظارت از سطوح محیطی |  | نظارت بر ثبت صحیح اطلاعات بیماران در پورتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| بازدید و نظارت از اتاق های هاری شهرستان ها حداقل یک بار در سال |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **درمان 90% موارد آلوده به پدیکلوز مراجعه کننده به مراکز جامع سلامت** | آموزش پرسنل در مورد دستورالعمل کشوری بیماری |  | برگزاری کارگاه دو روزه آموزشی بیماریهای منتقله از آب و مواد غذایی جهت پرسنل درگیر و پزشکان |  | شهریور |  |
| تهیه و توزیع 30.000 پمفلت بیماری |  | شهریور |  |
| مراقبت و درمان موارد آلوده به پدیکلوز طبق دستورالعمل کشوری |  | تامین داروهای مورد نیاز ( شامپو پرمترین ، لوسیون دایکتیکون و ..و ) |  | طول سال |  |
| غربالگری مدارس در دو نوبت و معرفی موارد آلوده به مراکز بهداشتی درمانی |  | پائیز و بهار |  |
| نظارت بر تکمیل فرم و ثبت صحیح اطلاعات بیماران در پورتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| بیماریابی فعال خانواده ، مهد کودک ها و زندان های دارای موارد آلوده |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **ارتقاء مراقبت بيماري هاي بازپديد و نوپديد از طريق مراقبت سندروميك** | **ایمنسازی گروه های در معرض خطر آنفلوآنزا مطابق با دستور العمل های کشوری** |  | ارسال دستور العمل تزریق واکسن آنفلوآنزا به مراکز بهداشت شهرستان ها |  | آبان |  |
| تحویل سهمیه اختصاصی واکسن از مرکز مدیریت بیماریهای واگیر |  | احتمالا آبان |  |
| توزیع واکسن آنفلوآنزای مورد نیاز شهرستان ها مطابق با لیست ارسالی |  | احتمالا آبان |  |
| انجام واکسیناسیون گروه های در معرض خطر مطابق با دستور العمل |  | آبان | دی |
| **شناسایی و مراقبت از مسافران پروازهای خارجی ورودی و خروجی به ایران در پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی استان یزد** |  | ارسال دستور العمل های کشوری در خصوص نحوه مراقبت در پایگاه های مراقبت بهداشتی مرزی |  | فروردین |  |
| تشکیل تیم های مراقبت بهداشت مطابق با دستورالعمل کشوری |  | فروردین |  |
| تهیه وسائل مورد نیاز شامل دستکش ، گان ، ماسک N95 ، روکش تخت معاینه ، مواد ضد عفونی کننده آنتی سپتیک و ... |  | طول سال |  |
| تجهیز پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی ( خرید ترمومتر دیجیتال ، کیت حفاظت فردی جهت طغیان های احتمالی و ... ) |  | طول سال |  |
| خرید تلویزیون جهت سالن ورودی فرودگاه |  | فروردین |  |
| حضور تیم مراقبت در پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی موقع پروازهای ورودی و خروجی خارج از کشور |  | طول سال |  |
| پرداخت حق الزحمه پرسنل پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی مطابق با دستور العمل دانشگاهی |  | شهریور و اسفند | |
| **مراقبت از کلیه موارد عفونت حاد تنفسی بستری در بیمارستان های استان یزد** |  | بازدید از اتاق ایزوله فشار منفی بیمارستان شهید صدوقی و ارائه پس خوراند به معاونت درمان دانشگاه |  | دو بار در سال |  |
| مکاتبه با مرکز مدیریت بیماری ها جهت تامین داروی اوسلتامیویر مورد نیاز |  | اردیبهشت | اسفند |
| خرید محیط ترانسپورت جهت نمونه گیری از موارد مشکوک |  | طول سال |  |
| عقد قرار داد با اداره پست جهت ارسال نمونه های تهیه شده به کرمان و تهران |  | 1/11/94 | 30/10/95 |
| آموزش پرسنل در خصوص نحوه نمونه گیری و ثبت در سامانه الکترونیک کشوری نظام مراقبت سندرمیک |  | 17/11/94 |  |
| چاپ و تکثیر پوستر ، پمفلت و بنر های آموزشی |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **ارتقاء مراقبت هپاتیت های منتقله از راه خون از طریق گزارش گیری فعال** | شناسایی و مراقبت بیماران مبتلا به هپاتیت های منتقله از راه خون |  | گزارش گیری از سازمان انتقال خون ، سازمان زندان ها و اقدامات تامینی به صورت ماهیانه |  | طول سال |  |
| گزارش گیری فعال از کلیه مطب های خصوصی ، آزمایشگاه های تشخیص طبی و کلیه مراکز بهداشتی درمانی دولتی و خصوصی شهرستان |  | طول سال |  |
| ارسال اس ام اس جهت کلیه پزشکان استان در خصوص جلب همکاری آن ها در گزارش بیماری ها |  | سه بار در سال |  |
| تشکیل جلسات آموزشی جهت پزشکان و پرسنل شاغل در کلینیک های هپاتیت استان در خصوص نحوه مراقبت بیماران |  | اردیبهشت |  |
| چاپ کارت راهنمای بیماران شناسایی شده از مراکز تشخیصی به کلینیک های هپاتیت استان |  | مرداد | شهریور |
| تشکیل جلسه آموزشی برای متخصصان داخلی و گوارش در خصوص نحوه ارجاع بیماران به کلینیک های هپاتیت استان |  | اردیبهشت |  |
| ارسال دستور العمل های کشوری به کارشناسان حوزه ستادی استان |  | فروردین |  |
| برگزاری نظارت های گروهی از کلینیک های هپاتیت استان |  | طول سال |  |
| مراقبت اطرافیان بیماران مراقبت شده مبتلا به هپاتیت های منتقله از راه خون |  | مراقبت از اطرافیان بیماران شناسایی شده |  | طول سال |  |
| انجام واکسیناسیون اطرافیان بیماران |  | طول سال |  |
| تشکیل کمیته دانشگاهی هپاتیت با شرکت اعضاء کمیته |  | آبان |  |
| درمان پیشگیری بر علیه هپاتیت B نوزادان متولد شده از مادران آلوده به HBV شناسایی شده |  | مکاتبه با معاونت غذا و دارو در خصوص تامین HBIG |  | فروردین |  |
| تزریق واکسن و HBIG در بدو تولد به نوزادان مادران HBsAg+ |  | طول سال |  |
| انجام واکسیناسیون گروه های در معرض خطر مطابق با دستور العمل کشوری |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **حذف سرخك**  **( به ميزان 1 در ميليون نفر)** | آموزش پرسنل بهداشتی درمانی |  | درخواست مجوز و پودمان آموزشی |  | اسفند94 |  |
| برگزاری کارگاه جهت کارشناسان ستادی |  | مهر |  |
| طبقه بندی موارد قطعی سرخک و سرخجه |  | تهیه مستندات لازم جهت ارائه در کمیته |  | بعد از کشف |  |
| برگزاری کمیته طبقه بندی |  | بعد از کشف |  |
| تنظیم صورتجلسه و ارسال به مرکز مدیریت بیماریها |  | بعد از کشف |  |
| پایش کامل و به هنگام بودن ثبت گزارش دهی بیماری های قابل پیشگیری با واکسن |  | بررسی ثبت به هنگام موارد گزارش شده |  | طول سال |  |
| تائید موارد ثبت شده در پرتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| ثبت نتایج آزمایشات در پرتال مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| شناسایی و کنترل طغیانها |  | اطلاع رسانی به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه در خصوص طغیان به صورت کتبی و تلفنی |  | زمان طغیان |  |
| ارسال پیامک به پزشکلن در زمان طغیانها |  | طول سال |  |
| اعزام تیم های عملیاتی به منطقه در زمان طغیان |  | زمان طغیان |  |
| تامین و توزیع واکسن مورد نیاز |  | طول سال |  |
| تهیه نقشه اپیدمیولوژیک طغیان |  | زمان طغیان |  |
| دریافت و توزیع محیط ترانسپورت |  | فروردین |  |
| ارسال نمونه های مشکوک تهیه شده به آزمایشگاه رفرانس کشوری |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **تداوم و حفظ وضعیت عاری از پولیو** | شناسایی موارد فلج شل حاد |  | مراجعه هفتگی به مطب ها ، مراکز فیزیو تراپی و بیمارستان ها |  | طول سال |  |
| برگزاری کمیته فلج شل حاد |  | بعد از کشف |  |
| تنظیم و ارسال صورتجلسه به مرکز مدیریت بیماریها |  | بعد از کشف |  |
| واکسیناسیون تکمیلی |  | تعیین جمعیت گروه هدف |  | 1/1/95 | 31/3/95 |
| تامین و توزیع واکسن مورد نیاز |  | 20/12/94 | 31/3/95 |
| برگزاری جلسه هماهنگی با شهرستانها |  | 15/1/95 | 15/1/95 |
| اعزام تیم های عملیاتی به مناطق |  | 1/1/95 | 31/3/95 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **شناسایی و مراقبت 100% بیماران مبتلا به بیماری های منتقله از آب و غذای مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی** | هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی در راستای اجرایی شدن وظایف واحدها و سایر ادارات و سازمانها |  | تشکیل کمیته داخلی بیماریهای منتقله از آب و غذا با حضور واحد های مربوطه دو نوبت در سال |  | فروردین |  |
| تشکيل کميته استاني بیماریهای منتقله از آب و غذا یک نوبت در سال |  | اردیبهشت |  |
| آموزش پرسنل در مورد دستورالعمل کشوری بیماری |  | برگزاری کارگاه دو روزه آموزشی بیماریهای منتتقله از آب و غذا جهت پرسنل درگیر و پزشکان |  | اردیبهشت |  |
| تهیه و توزیع 30.000 پمفلت بیماری منتقله از آب و غذا |  | اردیبهشت |  |
| آموزش کلیه رابطان بهداشتی در خصوص بیماری های منتقله از مواد غذایی |  | اردیبهشت |  |
| آموزش اهمیت بیماری به عموم جامعه |  | طول سال |  |
| ارسال SMS به کلیه پزشکان در سطح استان در مورد گزارش فوری طغیان ها و ارجاع موارد اسهال های حاد آبکی |  | اردیبهشت |  |
| چاپ و تکثیر 30.000 بروشور در مورد بیماری وبا |  | اردیبهشت |  |
| اجرای نظام مراقبت بیماریهای منتقله از آب و غذا با اولویت کشف و کنترل و درمان کلیه بیماران |  | کشیک و آنکال مبارزه با بیماریهای ستاد و آمادگی تیم های طغیان شهرستان |  | طول سال |  |
| تهیه نمونه بیماران طغیان ها و افراد مشکوک بوتولیسم و ارسال به آزمایشگاه تهران |  | طول سال |  |
| نمونه گیری از کلیه افراد مشکوک به التور |  | طول سال |  |
| بررسی و بروز رسانی تیم های بررسی طغیان در شهرستان ها |  | فروردین |  |
| تحویل و توزیع مناسب آنتی توکسین های بوتولیسم |  | طول سال |  |
| دریافت جواب نمونه های ارسال به ازمایشگاه تهران |  | طول سال |  |
| گزارش فوری موارد مشکوک به بیماری بوتولیسم از شهرستان ها و گزارش فوری به مرکز مدیریت بیماریها |  | طول سال |  |
| آموزش گروههای در معرض خطر |  | طول سال |  |
| تامین تجهیزات مورد نیاز |  | تهیه و توزیع محیط کری بلر در دو نوبت اسفند و شهریور ماه |  | فروردین و شهریور | |
| تهیه و توزیع فرم ها و دفاتر مربوط به بیماریهای منتقله از آب و غذا |  | طول سال |  |
| تهیه و توزیع محیط های تشخیص افتراقی وبا ، شیگلا ، سالمونلا |  | فروردین |  |
| کنترل طغیان های منتقله از آب و غذای احتمالی |  | طول سال |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **کاهش20 درصدی در ميزان بروز سل نسبت به سال پايه** | **شناسایی و مراقبت بیماران مسلول** |  | آموزش پرسنل بهداشتي درماني و پزشكان و پرسنل زندانها در خصوص بيمار يابي فعال |  | اردیبهشت |  |
| مکاتبه با سازمان زندان ها و اقدامات تامینی در خصوص گزارش کلیه موارد شناسایی شده سل به مرکز بهداشت استان به صورت ماهیانه |  | فروردین |  |
| آموزش پرسنل آزمايشگاه سل كليه شبكه ها |  | آذر |  |
| گزارش گیری فعال از کلیه مطب های خصوصی ، آزمایشگاه های تشخیص طبی و کلیه مراکز بهداشتی درمانی دولتی و خصوصی شهرستان |  | طول سال |  |
| تشویق پزشکانی که در خصوص گزارش بیماری ها همکاری دارند به وسیله درج نام آن ها در خبرنامه مراقبت بیماری ها |  | طول سال |  |
| ارسال اس ام اس جهت کلیه پزشکان استان در خصوص جلب همکاری آن ها در گزارش بیماری ها |  | طول سال |  |
| تجهیز و راه اندازی کلینیک سل رفرانس |  | اردیبهشت |  |
| سرویس وسائل آزمایشگاهی و تعویض فیلتر هپای هود آزمایشگاه های سل |  | 6 ماه اول سال | |
| تامين وسايل آزمايشگاهي مورد نياز |  | طول سال |  |
| تشكيل كميته استاني سل |  | 3 بار در سال |  |
| پرداخت حق الزحمه اجرای استراتژی DOTS |  | بهمن |  |
| مكاتبه با آزمايشگاه رفرانس درخصوص انجام آزمايش آنتي بيوگرام به روش سريع جهت كليه بيماران واجد شرايط |  | طول سال |  |
| اعزام بيماران واجد شرايط به مركز رفرانس كشوري |  | موردی |  |
| تكميل و ارسال فرم عوارض دارويي جهت كليه بيماران واجد شرايط |  | فروردین |  |
| **مراقبت اطرافیان بیماران مراقبت شده مسلول** |  | برگزاری نظارت های گروهی از کلینیک های سل استان |  | طول سال |  |
| آموزش پرسنل درگير در خصوص نحوه بررسي اطرافيان بيماران مسلول |  | آبان |  |
| طراحي و چاپ فرم بررسي اطرافيان |  | خرداد |  |
| **انجام مشاوره وآزمون تشخيص HIV جهت 100 درصد بيماران مسلول** |  | آموزش پرسنل در خصوص دستورالعمل جديد |  | مرداد |  |
| انجام آزمایش HIV كليه بيماران مسلول |  | طول سال |  |
| مکاتبه با مركز مديريت بيماريها جهت تامين كيت آزمايش مورد نياز |  | سه ماه یکبار |  |
| نظارت و پايش عملكرد شبكه ها از طريق بررسي پرونده بيماران |  | طول سال |  |
| تهیه پس خوراند و ارسال به کلیه مراکز بهداشت شهرستان ها |  | پایان سال |  |
| **اطلاع رساني و آموزش ‌در زمينه بيماري سل** |  | آموزش پرسنل مبارزه با بيماريها و پزشكان هماهنگ كننده سل شهرستانها |  | مهر |  |
| بازآموزي پزشكان عمومي و متخصص پخش خصوصي و دولتي |  | اردیبهشت |  |
| آموزش عموم مردم از طريق برنامه هاي صدا وسيما ‏‏توزيع پمفلت و ارسال پيامك |  | مهر |  |
| برگزاري روز جهاني سل |  | 23/7 |  |
| چاپ پمفلت و بنر ، نصب بیلبورد |  | 23/7 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
| **كاهش موارد بومي مالاريا (ويواكس) به كمتر از 1 در 10000 نفر جمعيت در معرض خطر** | شناسایی و مراقبت بيماران مثبت مالاريا |  | تشكيل جلسه آموزشي با FOCAL POINT هاي برنامه مالارياي شهرستانها |  | خرداد |  |
| تامين داروي مورد نياز |  | طول سال |  |
| نظارت و پايش بررسي اطرافيان بيماران از طريق بررسي فرم هاي بررسي اپيدميولو‹يك |  | طول سال |  |
| تهیه پس خوراند های لازم و ارسال به مرکز بهداشت شهرستان |  | مهر واسفند |  |
| آموزش پرسنل بهداشتي درماني و پزشكان در خصوص بيمار يابي فعال |  | مهر |  |
| گزارش گیری از کلیه مطب های خصوصی ، آزمایشگاه های تشخیص طبی و کلیه مراکز بهداشتی درمانی دولتی و خصوصی شهرستان |  | طول سال |  |
| تشویق پزشکانی که در خصوص گزارش بیماری ها همکاری دارند به وسیله درج نام آن ها در خبرنامه مراقبت بیماری ها |  | طول سال بر حسب مورد | |
| ارسال اس ام اس جهت کلیه پزشکان استان در خصوص جلب همکاری آن ها در گزارش بیماری ها |  | طول سال |  |
| بيمار يابي اطرافيان بيماران مثبت مالاريا مطابق دستورالعمل جديد |  | طول سال |  |
| خرید وسائل و تجهیزات مورد نیاز آزمایشگاه های مالاریای استان |  | طول سال |  |
| تهیه پس خوراند و ارسال به کلیه شبکه ها و مراکز بهداشت و بیمارستان های استان |  | مهر و اسفند |  |
| اطلاع رساني و آموزش در زمينه مالاريا |  | آموزش پرسنل مبارزه با بيماريها و پزشكان مراكز بهداشتي درماني شهرستانها |  | اردیبهشت |  |
| بازآموزي پزشكان عمومي و متخصص پخش خصوصي و دولتي |  | آذر |  |
| تهیه و چاپ پوستر مالاریا ( 2000 عدد ) |  | خرداد |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان | **هزینه** |
| **حفظ پوشش واکسیناسیون به میزان حد اقل 95%** | سرخانه دار کردن کامیونت حمل واکسن |  | استعلام ساخت سردخانه از کارگاه های ساخت سردخانه |  | فروردین |  | - |
| ساخت و نصب سرخانه روی اتومبیل زنجیره سرما |  | خرداد |  | 500.000.000 |
| تعمیر ساختمان زنجیره سرمای استان |  | تشکیل جلسه با معاونت بهداشتی به منظور تامین اعتبار |  | اردیبهشت |  | - |
| شروع عملیات ساختمانی توسط دفتر فنی دانشگاه |  | شهریور |  | 200.000.000 |
| تجهیز سرخانه های زنجیر سرمای استان به ترمومتر تحت وب |  | تشکیل جلسه با معاونت بهداشتی به منظور تامین اعتبار |  | اردیبهشت |  | - |
| خرید دستگاه های لازم و نصب و راه اندازی |  | شهریور |  | 50.000.000 |
| خرید تجهیزات مصرفی واکسیناسیون و زنجیره سرما |  | خرید سرنگ ، پد الکلی ، سیفتی باکس ، واکسن کاریر ، فریز تگ |  | طول سال |  | 500.000.000 |
| آموزش پرسنل درگیر واکسیناسیون |  | تدوین برنامه کارگاه آموزشی |  | اردیبهشت |  | - |
| تهیه مطالب آموزشی در قالب فایل پاورپوینت |  | اردیبهشت |  | - |
| برگزاری کارگاه آموزشی به صورت شهرستانی |  | اردیبهشت |  | 20.000.000 |
| انجام بررسی پوشش واکسیناسیون کودکان زیر 6 سال در شهرستان های استان |  | تهیه و تدوین روش انجام طرح ( پروپوزال ) |  | اردیبهشت |  | - |
| ارائه پروپوزال در کمیته پژوهشی دانشگاه جهت تصویت |  | خرداد |  | - |
| تدوین نحوه نمونه گیری و اختصاص سهمیه به شهرستان های استان |  | خرداد |  | - |
| تکمیل پرسشنامه های مربوطه با مراجعه به درب منازل |  | تیر و مرداد |  | - |
| ورود اطلاعات در برنامه نرم افزاری SPSS |  | شهریور |  | - |
| تجزیه و تحلیل اطلاعات توسط مشاور آماری |  | شهریور |  | - |
| تدوین مقاله و ارائه جهت چاپ در مجلات معتبر |  | آبان |  | - |
| پرداخت حق الزحمه پرسنل در گیر |  | آبان |  | 80.000.000 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اهداف کمی | برنامه ها | وزن نسبی | فعالیت ها | وزن نسبی | تاریخ شروع | تاریخ پایان | **هزینه** |
| **كنترل بيماري ايدز به طوريكه ميزان شيوع آن در جمعيت عمومي كمتر از 0.15 درصد باقي بماند** | آموزش و اطلاع رسانی |  | آموزش دانشجویان علوم پزشکی در رابطه با راههای پیشگیری از ایدز و ترویج نگرش صحیح در خصوص اچ ای وی |  | طول سال |  | 50.000.000 |
| آموزش مصرف کنندگان تزریقی مواد در مورد راههای پیشگیری از ایدز و ترویج نگرش صحیح در خصوص اچ ای وی |  | طول سال |  | 12.500.000 |
| آموزش پرسنل خدمات بهداشتی درمانی درمورد راههای پیشگیری از ایدز و احتیاطات استاندارد |  | طول سال |  | 45.000.000 |
| آموزش عموم مردم از طریق برنامه های صداو سیما-توزیع پمفلت-ارسال پیامک- |  | آذر |  | 50.000.0000 |
| آموزش زنان در معرض بیشترین آسیب در خصوص راههای پیشگیری از ایدزو ترویج استفاده از کاندوم |  | طول سال |  | 5.000.000 |
| آموزش همسران افراد اچ ای وی مثبت در خصوص راههای پیشگیری از انتقال ایدزو ترویج تگرش صحیح در خصوص اچ ای وی و ترویج استفاده از کاندوم |  | طول سال |  | 2.500.000 |
| برگزاری همایش روز جهانی ایدز ( اجرا در کلیه شهرستان ها) |  | آذر |  | 120.000.000 |
| چاپ پمفلت بنر پوستر نصب بنر و بیلبورد |  | طول سال |  | 140.000.000 |
| مشاوره و تست HIV معتادین تزریقی ، همسران افراداHIV+ ، افراد مبتلا به بیماری آمیزشی ، مادران باردار واجد شرایط و کلیه افراد دارای رفتارهای پرخطر |  | تشکیل جلسه با معاونت درمان در خصوص ارجاع مصرف کنندگان تزریقی از کلینیک های ترک اعتیاد به مرکز مشاوره بیماریها |  | اردببهشت |  | - |
| پرداخت هزینه به ازاء هر مورد بیماریابی در سطح ستادی و محیطی |  | طول سال |  | 23.000.000 |
| پرداخت هزینه مشاور تلفنی ایدز |  | طول سال |  | 132.000.000 |
| آموزش نیروهای شاغل در مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی درمانی و بیمارستانها در خصوص تشخیص و مراقبت و ارجاع به کلینیک رفتاری |  | فروردین | خرداد | 10.000.000 |
| مشاوره و آزمایش بیماران ارجاع شده از مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستانها به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری |  | طول سال |  | 2.700.000 |
| مشاوره و آزمایش زنان باردار واجد شرایط به مرکز مشاوره بیماریها جهت تست اچ ای وی |  | طول سال |  | 3.500.000 |
| آموزش پرسنل بهداشت خانواده در خصوص شناسایی زنان باردار واجد شرایط |  | تیر | شهریور | 1.000.000 |
| پیشگیری از HIV از طریق برنامه کاهش آسیب ( متادون تراپی معتادین تزریقی HIV+ ، توزیع کاندوم و توزیع سرنگ و سوزن ) |  | تامین اعتبار و بودجه جهت خرید متادون |  | اردیبهشت |  | 80.000.000 |
| خرید سرنگ و سوزن وکاندوم |  | اردیبهشت |  | 60.000.000 |
| مراقبت و درمان بیماران HIV+ |  | تامین داروی رتروویروسی |  | طول سال |  | - |
| پرداخت هزینه بستری بیماران اچ ای وی در بیمارستان |  | طول سال |  | 100.000.000 |
| مشاوره قبل از درمان در خصوص تمکین بیماران برای مصرف دارو |  | طول سال |  | 2.700.000 |
| انجام مراقبت در منزل جهت بیماران اچ ای وی |  | طول سال |  | 50.000.000 |
| پرداخت حق الزحمه پرسنل درگیر در امر مراقبت و درمان بیماران اچ ای وی |  | اسفند |  | 300.000.000 |
| خرید واکسن پنوموکک |  | مرداد |  | 50.000.000 |
| همسران مبتلایان به HIV تحت پوشش بسته خدمات استاندارد تنظیم خانواده قرار گرفته و هرماه کاندوم رایگان دریافت کرده باشند |  | آموزش همسران مبتلایان در خصوص تنظیم خانواده و پیشگیری از اچ ای وی |  | طول سال |  | 2.500.000 |
| توزیع کاندوم در مرکز مشاوره بیماریها و کمپ ها و مرکز گذری |  | طول سال |  | - |
|  | شناسایی بیماران با رفتار پرخطر از نظر اچ ای وی |  | انجام برنامه دیده وری در زندان |  | آذر |  | 32.000.000 |
| انجام دیده وری در کلینیک های ترک اعتیاد |  | بهمن |  | 5.000.000 |
| انجام آزمایشات در معتادین و افراد با رفتارهای پرخطر در کلینیک های ترک اعتیاد و کمپ ها |  | طول سال |  | 60.000.000 |
| حمایت بیماران اچ ای وی از طریق ایجاد اشتغال و کارافرینی |  | پرداخت هزینه اشتغال و کارآفرینی افراد در تعاونی باشگاه مثبت از طریق هماهنگی با UN AIDS |  | طول سال |  | - |
| پرداخت هزینه استمرار فعالیت باشگاه مثبت از طریق هماهنگی با UN AIDS |  | طول سال |  | - |