

شرح وظایف بهورز در برنامه سل :

بهورز وظایف زیر را در برنامه سل بعهدہ دارد:

- ۱- آموزش جمعیت تحت پوشش در زمینه بیماری سل با تاکید بر گروههای پرخطر شامل افراد مسن، دیابتی و دارای سوء تغذیه
- ۲- بیماریابی سل در جمعیت تحت پوشش به صورت غیر فعال
- ۳- گرفتن نمونه خلط دارای کیفیت مناسب از افراد مشکوک تحت نظارت خود بهورز و آموزش فرد مشکوک و کنترل نمونه خلط و قوطی خلط
- ۴- تکرار نمونه خلطهای دارای کیفیت نامناسب
- ۵- ارسال و تکمیل ۳ برگ فرم شماره ۱ برای افراد مشکوک به مرکز بهداشتی درمانی
- ۶- پیگیری نتایج خلطها در اسراع وقت و الصاق نتایج به فرم شماره ۱ تکمیل شده
- ۷- معرفی افراد در تماس با فرد مبتلا به سل اسمیر مثبت به پزشک
- ۸- دادن دارو به فرد بیمار تحت نظارت مستقیم بصورت روزانه در مرحله حمله ای و نظارت بر مصرف دارو به صورت هفتگی بعد از ۳ ماه اول (در صورتی که از مصرف دارو توسط بیمار مطمئن نیست باید روزانه بیمار را نظارت کند).
- ۹- معرفی بیمار مبتلا به سل برای ویزیت پزشک هر ۲ هفته در مرحله حمله ای و ماهیانه بعد از مرحله حمله ای
- ۱۰- آموزش و پیگیری بیمار در مورد نحوه مصرف دارو، عوارض دارو و ...
- ۱۱- پایش حین درمان در افراد مبتلا به سل اسمیر مثبت مطابق دستورالعمل
- ۱۲- معرفی کودکان دارای رشد کم یا کاهش وزن به پزشک جهت بررسی از نظر سل و نیز بررسی افراد خانواده این کودک به صورت فعال از نظر علائم سل
- ۱۳- مطالعه کتاب ویژه بهورز و مسلط بودن بر آن
- ۱۴- شرکت در کلاسهای آموزشی
- ۱۵- درخواست امکانات لازم برای بیماریابی قبل از اتمام فرم و قوطی خلط
- ۱۶- اجرای فعالیتهایی که پزشک مرکز بهداشتی درمانی یا پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان تعیین میکنند.

شرح وظایف کاردان بیماریها در برنامه سل :

- ۱- آموزش بهورز در زمینه سل طبق استانداردهای آموزش بهورز
- ۲- بایگانی یک نسخه از فرمهای شماره ۱ افراد مشکوک و الصاق نتایج آزمایش در این فرمها و دفتر ثبت موارد مشکوک
- ۳- پیگیری نتیجه آزمایشات خلط بیماران مسلول و ثبت در کارت درمان بیمار
- ۴- تهیه قوطی خلط و فرم مورد نیاز قبل از اتمام
- ۵- کنترل نمونه خلطهای ارسالی خانه های بهداشت از نظر کیفیت نمونه خلط (مطابق استاندارد) و تکرار مجدد نمونه های دارای کیفیت نامناسب و ارسال نمونه ها در عرض حداکثر ۴۸ ساعت به آزمایشگاه سل شهرستان.
- ۶- تکمیل پرونده بیمار مطابق دستورالعمل با همکاری پزشک مرکز
- ۷- گزارش بیمار جدید و اطلاع به پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان برای ثبت در دفتر سل شهرستان و دریافت شماره سل
- ۸- تهیه داروهای مورد نیاز فرد

- ۹- اطمینان از اجرای DOT برای بیمار
- ۱۰- آموزش بهورز و بیمار در مورد سل، بعد از شناسایی هر مورد جدید
- ۱۱- نظارت هر ۲ هفته یکبار خانه بهداشت دارای بیمار مبتلا به سل ریوی در مرحله حمله ای و بعد از آن ماهیانه
- ۱۲- هماهنگی برای ویزیت هر ۲ هفته یکبار بیمار مبتلا به سل اسمیر مثبت و اسمیر منفی در مرحله حمله ای توسط پزشک و بعد از آن ویزیت ماهیانه
- ۱۳- آموزش مداوم بهورزان (سالانه حداقل ۱ بار) در مورد سل
- ۱۴- معرفی کودکان و افراد در تماس با بیمار اسمیر مثبت برای بررسی توسط پزشک
- ۱۵- گزارش نتایج درمانی، پایش درمان و عوارض دارویی به پزشک مرکز و نیز به پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان
- ۱۶- ارسال پرونده کامل شده بعد از اتمام درمان بیمار به پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان
- ۱۷- آموزش و تعیین ناظر بر درمان به کمک پزشک
- ۱۸- تکمیل پرونده بیماران مسلول با همکاری پزشک مرکز
- ۱۹- پایش مکرر از خانه های بهداشت همراه با پزشک با استفاده از چک لیست. در هر بازدید از خانه بهداشت دفتر مراجعین را ملاحظه نماید و موارد مشکوک به سل را بررسی نماید که آیا نمونه خلط از ایشان تهیه شده است یا خیر و نتیجه چه بوده است.
- ۲۰- نوشتن گزارش وضعیت بیماری سل به صورت سالانه با همکاری پزشک
- ۲۱- در پایان هر فصل خانه های بهداشت تحت پوشش از نظر تعداد نمونه ها و کیفیت خلطهای را طبقه بندی کرده و پسخوراند مناسب برای آنها را ارسال کند (یک کپی از آن را نگهداری نماید).
- ۲۲- آموزش به بیمار در مورد سل، نحوه مصرف دارو، عوارض دارویی و پیگیری درمان و ... با کمک پزشک مرکز

شرح وظایف پزشک مرکز بهداشتی درمانی :

- ۱- بررسی و ویزیت افراد مشکوک مطابق چارت بیماریابی
- ۲- بررسی کودکان دارای اختلال رشد و نیز کودکان در تماس
- ۳- ویزیت هر ۲ هفته یکبار بیماران مبتلا به سل در طی مرحله حمله ای و ماهیانه در طی مرحله نگهدارنده
- ۴- پیگیری نتایج پایش درمان و وضعیت بیمار
- ۵- اطمینان از اجرای DOT برای بیمار
- ۶- تکمیل پرونده بیمار و ثبت ویزیتها و نتایج معاینات
- ۷- تعیین دوز دارویی و طبقه بندی بیمار مطابق پروتکل
- ۸- پیگیری تهیه داروهای ضد سل برای بیمار
- ۹- پیگیری و بررسی اطرافیان بیماران اسمیر مثبت
- ۱۰- آموزش کاردان، بهورز، بیمار و ناظر بر درمان در زمینه بیماری سل
- ۱۱- مطالعه کتاب راهنمای سل کشوری و تسلط بر اجزای اصلی آن
- ۱۲- پایش برنامه سل در مرکز و نیز خانه های بهداشت مطابق نظام پایش و ارزشیابی برنامه سل
- ۱۳- گزارش بیمار مبتلا به سل به پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان جهت ثبت در دفتر سل و پیگیری لازم
- ۱۴- نظارت بر اجرای دقیق فعالیتهای بهورز و کاردان در برنامه سل

۱۵- تهیه گزارش سالانه برنامه سل در آن مرکز با همکاری کاردان

وظایف پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان :

- ۱- آشنایی با شرح وظایف تمامی سطوح در مورد برنامه سل
- ۲- نظارت و پایش آزمایشگاه سل، مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت و تکمیل فرم پایش از آنها مطابق نظام پایش و ارزشیابی برنامه سل (پسخوراند حداکثر تا ۱۵ روز از هر بازدید باید ارسال شده باشد)
- ۳- تهیه طرح جامع عملیاتی برای سال آینده و گزارش سال گذشته مطابق استاندارد
- ۴- اجرای طرح جامع عملیاتی به میزان حداقل ۸۰٪
- ۵- برآورد و تهیه دارو های مورد نیاز هر سه ماه و سالانه (بصورتی که ذخیره ۳ ماهه شهرستان در انبار موجود باشد)
- ۶- تهیه قوطی خلط، پرونده و فرمهای مورد نیاز به صورت سالانه
- ۷- جلب حمایت مسئولین از برنامه سل
- ۸- بازدید از مراکز بهداشتی درمانی جهت آموزش چهره به چهره پزشک و کاردان آن مرکز و بررسی پرونده بیمار تازه تشخیص داده شده (در بیمار اسمیر مثبت حداکثر در طی ۲ هفته اول تشخیص)
- ۹- جمع آوری اطلاعات و ارسال فرمها و اطلاعات لازم به صورت هر سه ماه یکبار به سطح بالاتر (آمار ارسالی شامل فایل فرم شماره ۱۲، درخواست سه ماهه دارو و فایل ثبت بیماران هر سه ماه یکبار همراه با آخرین اطلاعات بیماران به صورتی که تا دوازدهم ابتدای ماه های تیر، مهر، دی و فروردین آخرین اطلاعات به صورت همخوان و بدون اشکال به سطح بالاتر ارسال شود).
- ۱۰- تهیه و تدوین متون آموزشی لازم برای سطوح مختلف براساس استانداردهای برنامه سل و نیز برگزاری بازآموزی و کارگاه مطابق استانداردهای آموزشی و دارای امتیاز از سازمان مدیریت و برنامه ریزی
- ۱۱- جلب مشارکت بین بخشی و برون بخشی
- ۱۲- طراحی و اجرای پژوهشهای مورد نیاز در زمینه برنامه سل
- ۱۳- پاسخ به نامه ها و درخواستهای مرتبط با برنامه سل (ار سال ابلاغها و دستورالعملها حداکثر تا ۱۵ روز، پاسخ به سوالات محیطی تا حداکثر یک هفته و برای نامه سطح بالاتر نامه های غیر فوری حداکثر تا ۱۰ روز، نامه های فوری حداکثر تا ۴ روز)
- ۱۴- اقدام در جهت شناسایی مشکلات واحد سل و رفع آنها
- ۱۵- ثبت بیماران و پیگیری وضعیت آنها در دفتر Tb4
- ۱۶- شرکت در کارگاهها و جلسات مربوط به سل
- ۱۷- تشکیل کمیته سل شهرستان (با ابلاغ)
- ۱۸- ویزیت و بررسی بیماران مشکل دار با کمک پزشک مرکز بهداشتی درمانی مربوطه (بیمار MDR هر ماه توسط پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان ویزیت شود)
- ۱۹- برگزاری برنامه های آموزشی برای گروههای هدف مختلف

وظایف پزشک هماهنگ کننده سل استان:

- ۱- آشنایی با شرح وظایف تمامی سطوح در مورد برنامه سل

- ۲- نظارت و پایش شهرستانها و تکمیل فرم پایش از آنها مطابق نظام پایش و ارزشیابی برنامه سل (پسخوراند حداکثر تا ۱۵ روز از هر بازدید باید ارسال شده باشد)
- ۳- برآورد و تهیه دارو های مورد نیاز هر سه ماه و سالانه (بصورتی که ذخیره ۳ ماهه استان در انبار موجود باشد)
- ۴- تهیه یا هماهنگی برای تهیه قوط خلط ، پرونده و فرمهای مورد نیاز سالانه
- ۵- جمع آوری اطلاعات و ارسال فرمها و اطلاعات لازم به صورت هر سه ماه یکبار به سطح بالاتر (آمار ارسالی شامل فایل فرم شماره ۱۲ ، درخواست سه ماهه دارو و فایل ثبت بیماران هر سه ماه یکبار همراه با آخرین اطلاعات بیماران تا دوازدهم ابتدای ماه های تیر، مهر، دی و فروردین به صورت همخوان و بدون اشکال از سطح شهرستان تحویل گرفته شده و تا بیستم این ماهها به سطح بالاتر ارسال شود.)
- ۶- تهیه و تدوین متون آموزشی لازم برای سطوح مختلف بر اساس استانداردهای برنامه سل و نیز برگزاری بازآموزی و کارگاه مطابق استانداردهای آموزشی و دارای امتیاز از سازمان مدیریت و برنامه ریزی برای پزشکان هماهنگ کننده سل
- ۷- جلب مشارکت بین بخشی و برون بخشی در سطح استان
- ۸- حمایت ، طراحی و اجرای پژوهشهای مورد نیاز در زمینه برنامه سل
- ۹- پاسخ به نامه ها و درخواستهای مرتبط با برنامه سل (ار سال ابلاغها و دستورالعملها حداکثر تا ۱۵ روز، پاسخ به سوالات محیطی تا حداکثر یک هفته و برای نامه سطح بالاتر نامه های غیر فوری حداکثر تا ۱۰ روز، نامه های فوری حداکثر تا ۴ روز)
- ۱۰- اقدام در جهت شناسایی مشکلات واحد سل و رفع آنها
- ۱۱- شرکت در کارگاهها و جلسات مربوط به سل در سطح کشوری و تا حد امکان در شهرستانهای تابعه
- ۱۲- برگزاری کارگاهها و جلسات در جهت ارتقای برنامه سل و همچنین آموزش پزشکان هماهنگ کننده سل جدیدالورود به آن استان
- ۱۳- ویزیت و بررسی بیماران مشکل دار با کمک پزشک هماهنگ کننده سل شهرستان (بیمار MDR هر ۳ ماه یک بار توسط پزشک هماهنگ کننده سل استان ویزیت شود)
- ۱۴- برنامه ریزی برای مناسبتهای خاص در ارتباط با سل
- ۱۵- تهیه طرح جامع عملیاتی برای سال آینده و گزارش سال گذشته مطابق استاندارد
- ۱۶- تشکیل منظم کمیته فنی سل استان (با ابلاغ)