

پیوست شماره یک : دستورالعمل فرآیندهای زیر باید در مرکز بهداشتی و درمانی موجود بوده و پزشک در صورت نیاز در اسرع وقت به آن دسترسی داشته باشد		
ردیف	نام برنامه کنترل و مراقبت بیماری	
۱	ایمن سازی و زنجیره سرد	ایمن سازی
		عوارض ناخواسته ایمن سازی
		زنجیره سرما
۲	مراقبت بیماری دیفتری	
۳	مراقبت بیماری سیاه سرفه	
۴	مراقبت بیماری سرخک	
۵	مراقبت بیماری سرخچه و سندرم سرخچه مادرزادی	
۶	مراقبت بیماری مننژیت	
۷	مراقبت بیمار آنفلوانزا	
۸	کنترل و مراقبت بیماری بوتولیسم	
۹	کنترل و مراقبت بیماری التور و وبا	
۱۰	کنترل و مراقبت بیماری اسهال خونی	
۱۱	کنترل و مراقبت بیماری تیفوئید	
۱۲	کنترل و مراقبت بیماری سل	
۱۳	کنترل و مراقبت بیماری جذام	
۱۴	کنترل و مراقبت بیماری لیشمانیوز جلدی	
۱۵	کنترل و مراقبت بیماری لیشمانیوز احشایی	
۱۶	کنترل و مراقبت بیماری هاری	
۱۷	کنترل و مراقبت بیماری تب مالت	
۱۸	کنترل و مراقبت بیماری کیست هیداتیک	
۱۹	کنترل و مراقبت بیماریهای تب خونریزی دهنده	
۲۰	کنترل و مراقبت بیماری سیاه زخم	
۲۱	کنترل و مراقبت بیماری جنون گاوی	
۲۲	کنترل و مراقبت بیماری آنفلوانزای پرندگان	
۲۳	کنترل و مراقبت عفونت HIV و ایدز	
۲۴	کنترل و مراقبت بیماریهای منتقله جنسی	
۲۵	کنترل و مراقبت بیماری هپاتیت B و C	
۲۶	کنترل و مراقبت بیماری مالاریا	
۲۷	کنترل و مراقبت بیماری پدیکولوز	

(پیوست ۴) گزارش موارد فوری و غیر فوری بیماریها				
مورد گزارش		فرم مربوطه	نحوه گزارش(تلفنی – کتبی)	زمان گزارش
بیماریهای مشترک بین انسان و حیوان	تب مالت	فرم بررسی انفرادی	کتبی	به صورت موردی
	لیشمانیوز			
	سیاه زخم		تلفنی	فوری
	مشکوک به CCHF			
بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن (سرخک، فلج شل حاد، سیاه سرفه و..و)			تلفنی	فوری
*بیماریهای دارای گزارش تلفنی				
هپاتیت		فرم خلاصه اطلاعات موارد جدید شناسایی شده	کتبی	هفتگی
		فرم خلاصه اطلاعات نوزاد متولد شده از مادر HBV +	کتبی	سه ماهه
عوارض واکسن		فرم ۲ و ۳	کتبی و تلفنی	در صورت وجود آبسه ، بستری و مرگ
				ماهیهانه
		فرم ۲	کتبی	ماهیهانه
STI		گزارش علتی و علامتی	کتبی	ماهیهانه

پیوست شماره ۳: فرمها و سایل مصرفی گروه بیماریهای واگیر	
سل	ظروف تهیه نمونه خلط
	جعبه مقوایی حمل نمونه خلط
	ماسک و دستکش جهت کنترل کیفیت نمونه خلط
	فرمهای پرونده سل (شامل فرم شماره ۲ - فرم شرح حال و کارت همراه بیمار)
	فرم نمونه گیری خلط (فرم شماره یک)
بیماریهای مشترک انسان و حیوان	وسایل نمونه برداری از موارد مشکوک به کال آزار شامل کاغذ صافی - لانس - کیسه فریزر (برای شهرستان های اهر، کلیبر و آذرشهر)
	فرم ارجاع فوری موارد حیوان گزیده- فرم بررسی انفرادی تب مالت
مالاریا	الکل - پنبه - لام - جعبه لام - لانس
	فرم آمار ماهیانه
	فرم بیماریابی مالاریا (فرم یک) - لیست افرادی که به مناطق آلوده مسافرت می کنند - لیست مناطق آلوده کشور
بیماریهای منتقله از آب و غذا	محیط کاربیلر
	فرم ارسال نمونه
واکسیناسیون و زنجیره سرد	تعداد کافی سرنگ AD برای واکسیناسیون
	تعداد کافی سرنگ ۲ و ۵ سی سی
	سیفتی باکس
	آیس بگ
	فرم ۱۰۵ برای گزارش واکسیناسیون
	فرم شماره ۲ گزارش عوارض ایمن سازی
ایدز	سرنگ و سوزن
	کاندوم
	فرم گزارش علتی و علامتی بیماریهای آمیزشی
هپاتیت	خلاصه اطلاعات هپاتیت - غربال گری آرایشگران از نظر هپاتیت - مراقبت نوزاد متولد شده از مادر آلوده