وزارت بهداشت درمان وآموزش پزشکی

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه - **شهرستان کرمانشاه**

فرم 1-104 آمار بیماریابی وگزارش ماهیانه **مالاریا** ماه : سال:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام شهرستان** | **تعداد لام های****تهیه شده** | **تعداد کیت های****تهیه شده\*\*** | **جمع کل مواردمثبت** | **تعداداتباع خارجی تحت پوشش برنامه بیماریابی** | **نوع انگل** | **طبقه بندی اپیدمیولوژیک\*\*\*** | **ملیت** | **نتیجه درمان** | **ملاحظات** |
| **ویواکس** | **فالسیپاروم** | **میکس** | **مالاریه/نالزی/ اووال** | **انتقال محلی** | **انتقال از وارده #** | **وارده از داخل کشور** | **وارده از خارج کشور** | **عود** | **انتقال ازخون** | **ایرانی** | **افغانستانی** | **پاکستانی** | **بهبودی** | **فوت** | **تحت درمان** | **عدم دسترسی به بیمار** |
| **فعال\*** | **پاسیو** | **فعال\*** | **پاسیو** |
| **پاوه** | **جاری** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **جمع** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**\*تعدادلام های تهیه شده طی برنامه بیماریابی فعال روتین-تشدید یافته-بررسی کانون**

**\*\*تعدادموارد بیماریابی که نتیجه کیت ولام هردو مثبت باشد**

**\*\*\* طبقه بندی اپیدمیولوژیک براساس مرکز مدیریت بیماریها**

**# اولین مورد انتقال محلی بدنبال ورورد یک مورد وارده از خارج از محدوده جغرافیایی تحت پوشش دانشگاه یا خارج از کشور**

 **نام و امضای تکمیل کننده : جواد جمشیدی تاریخ : 11/3/95**