



در ماه سال

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

مرکز / پایگاه بهداشتی درمانی.....

فرم شماره ۸ب- گزارش وضعیت آزمایش تست تشخیص سریع HIV در زنان باردار و اقدامات مرتبط با پیشگیری از انتقال به نوزاد

تعداد	داده های مربوط به افرادی که با تست تشخیص سریع HIV مورد ارزیابی قرار گرفته اند .
	تعداد زنان بارداری که در این ماه پرونده بارداری تشکیل داده اند.
	تعداد زنان بارداری که در این ماه توصیه به انجام تست تشخیص سریع HIV برای اولین نوبت شده اند.
	تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای اولین نوبت در زنان باردار در این ماه
	تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای دومین و سومین نوبت برای زنان باردار در این ماه
	تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تشخیص سریع HIV مثبت هستند.
	تعداد زایمان سزارین انجام شده برای زنان باردار HIV مثبت در این ماه
	تعداد نوزادان متولد شده از مادر HIV مثبت که در این ماه شیر خشک جهت تغذیه دریافت کردند.

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

مرکز / پایگاه مشاوره بیماری های رفتاری.....

فرم شماره ۹- گزارش وضعیت آزمایش تست تشخیص سریع HIV در زنان باردار و اقدامات مرتبط با پیشگیری از انتقال به نوزاد

جمع	داده های مربوط به افرادی که با تست تشخیص سریع HIV مورد ارزیابی قرار گرفته اند .
	تعداد زنان بارداری که در این ماه توصیه به انجام تست تشخیص سریع HIV برای اولین نوبت شده اند.
	تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای اولین نوبت در زنان باردار در این ماه
	تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای دومین و سومین نوبت برای زنان باردار در این ماه
	تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تشخیص سریع HIV مثبت هستند.
	تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تاییدی هستند.
	تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تاییدی مثبت هستند.
	تعداد زنان باردار HIV مثبتی که در این ماه درمان پروفیلاکسی برای آنها شروع شده است.
	تعداد زایمان سزارین انجام شده برای زنان باردار HIV مثبت در این ماه
	تعداد نوزادان متولد شده از مادر HIV مثبت که در این ماه درمان پروفیلاکسی دریافت کردند.
	تعداد نوزادان متولد شده از مادر HIV مثبت که در این ماه شیر خشک جهت تغذیه دریافت کردند.

نام تکمیل کننده:

تاریخ تکمیل:

در سه ماه سال.....

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

فرم شماره ۱۰ ب - گزارش وضعیت آزمایش تست تشخیص سریع HIV در زنان باردار و اقدامات مرتبط با پیشگیری از انتقال به نوزاد

تعداد مراکز یا پایگاه های بهداشتی درمانی منتخب:.....

تعداد بیمارستان منتخب:.....

تعداد مراکز یا پایگاه های بهداشتی درمانی گزارش داده در این دوره:.....

تعداد بیمارستان گزارش داده در این دوره:.....

جمع	به تفکیک مرکز انجام دهنده			داده های مربوط به افرادی که با تست تشخیص سریع HIV مورد ارزیابی قرار گرفته اند .
	بیمارستان	مرکز یا پایگاه بهداشتی درمانی	مرکز یا پایگاه مشاوره	
				تعداد زنان بارداری که در این ماه پرونده بارداری یا زایمان تشکیل داده اند.
				تعداد زنان بارداری که در این ماه توصیه به انجام تست تشخیص سریع HIV برای اولین نوبت شده اند.
				تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای اولین نوبت در زنان باردار در این ماه
				تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای دومین و سومین نوبت برای زنان باردار در این ماه
				تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تشخیص سریع HIV مثبت هستند.
				تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تاییدی هستند.
				تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تاییدی مثبت هستند.
				تعداد زایمان سزارین انجام شده برای زنان باردار HIV مثبت در این ماه
				تعداد نوزادان متولد شده از مادر HIV مثبت که در این ماه درمان پروفیلاکسی دریافت کردند.
				تعداد نوزادان متولد شده از مادر HIV مثبت که در این ماه شیر خشک جهت تغذیه دریافت کردند.

نام تکمیل کننده:

تاریخ تکمیل:

در سه ماه سال.....



دانشگاه /دانشکده علوم پزشکی.....

فرم شماره ۱۱ب- گزارش وضعیت آزمایش تست تشخیص سریع HIV در زنان باردار و اقدامات مرتبط با پیشگیری از انتقال به نوزاد

جمع	داده های مربوط به افرادی که با تست تشخیص سریع HIV مورد ارزیابی قرار گرفته اند .
	تعداد زنان بارداری که در این ماه پرونده بارداری یا زایمان تشکیل داده اند.
	تعداد زنان بارداری که در این ماه توصیه به انجام تست تشخیص سریع HIV برای اولین نوبت شده اند.
	تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای اولین نوبت در زنان باردار در این ماه
	تعداد تست تشخیص سریع HIV انجام شده برای دومین و سومین نوبت برای زنان باردار در این ماه
	تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تشخیص سریع HIV مثبت هستند.
	تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تاییدی مثبت هستند.
	تعداد زنان بارداری که در این ماه دارای تست تاییدی مثبت هستند.
	تعداد زنان باردار HIV مثبتی که در این ماه درمان پروفیلاکسی برای آنها شروع شده است.
	تعداد زایمان سزارین انجام شده برای زنان باردار HIV مثبت در این ماه
	تعداد نوزادان متولد شده از مادر HIV مثبت که در این ماه درمان پروفیلاکسی دریافت کردند.
	تعداد نوزادان متولد شده از مادر HIV مثبت که در این ماه شیر خشک جهت تغذیه دریافت کردند.

تاریخ تکمیل:

نام تکمیل کننده: