

**فرم گزارش عملکرد مراقب سلامت / بهورز در مدرسه تحت پوشش .....سال.....**

نام و نام خانوادگی مراقب سلامت / بهورز.....	نام پایگاه سلامت/خانه بهداشت.....	نام مدرسه.....	نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه.....
---	-----------------------------------	----------------	------------------------------------

ردیف	برنامه	شرح اقدامات انجام شده	تاریخ	امضا و مهر مدیر مدرسه	شرح اقدامات انجام شده	تاریخ	امضا و مهر مدیر مدرسه
1	تعداد دانش آموز به تفکیک پایه (دریافت اطلاعات همراه) (از کارشناسان سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس شهرستان استعلام گردد).						
2	بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان و ارجاع دانش آموزان معاینه شده به واحدهای بهداشتی	پایه:.....تعداد دانش آموزان معاینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان معاینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان معاینه شده.....			پایه:.....تعداد دانش آموزان معاینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان معاینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان معاینه شده.....		
3	واکسیناسیون دانش آموزان طبق فرم خلاصه معاینات	پایه:.....تعداد دانش آموزان واکسینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان واکسینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان واکسینه شده.....			پایه:.....تعداد دانش آموزان واکسینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان واکسینه شده..... پایه:.....تعداد دانش آموزان واکسینه شده.....		
4	پیگیری ارجاعات موارد دانش آموزان دارای اختلال	پایه:.....تعداد دانش آموز نیازمند ارجاع..... ارجاع داده شده..... پایه:.....تعداد دانش آموز نیازمند ارجاع..... ارجاع داده شده..... پایه:.....تعداد دانش آموز نیازمند ارجاع..... ارجاع داده شده.....			پایه:.....تعداد دانش آموز نیازمند ارجاع..... ارجاع داده شده..... پایه:.....تعداد دانش آموز نیازمند ارجاع..... ارجاع داده شده..... پایه:.....تعداد دانش آموز نیازمند ارجاع..... ارجاع داده شده.....		
5	انجام مراقبتهای ویژه جهت دانش آموزان طبق برنامه عملیاتی * تعداد دانش آموز نیازمند مراقبت ویژه: دیابت..... صرع..... بیماریهای قلبی و عروقی..... آسم..... سل..... آلرژی..... هموفیلی..... تالاسمی..... سرطان..... کمبود G6PD .... اختلال روانپزشکی.....	تعداد دانش آموزان پیگیری و مراقب شده..... تعداد افراد آموزش دیده: معلمین..... والدین..... تعداد افراد آموزش دیده: معلمین..... والدین..... تعداد دانش آموزان.....			تعداد دانش آموزان پیگیری و مراقب شده..... تعداد افراد آموزش دیده: معلمین..... والدین..... تعداد افراد آموزش دیده: معلمین..... والدین..... تعداد دانش آموزان.....		
6	انجام واریش فلوراید تراپی دندان های دانش آموزان ابتدایی	تعداد دانش آموزان واریش شده نوبت..... پایه اول..... پایه دوم..... پایه سوم..... پایه چهارم..... پایه پنجم..... پایه ششم.....			تعداد دانش آموزان واریش شده نوبت..... پایه اول..... پایه دوم..... پایه سوم..... پایه چهارم..... پایه پنجم..... پایه ششم.....		
7	پیگیری ارجاعات فیشور سیلانت دانش آموزان پایه اول و دوم ابتدایی	تعداد دانش آموزان فیشور سیلانت شده پایه اول..... پایه دوم.....			تعداد دانش آموزان فیشور سیلانت شده پایه اول..... پایه دوم.....		
8	پیگیری اجرای طرح عاری از پوسیدگی در دانش آموزان پایه ششم و هفتم	تعداد دانش آموزان بررسی شده از نظر پوسیدگی پایه ششم..... پایه هفتم.....			تعداد دانش آموزان بررسی شده از نظر پوسیدگی پایه ششم..... پایه هفتم.....		
9	آموزش و غربالگری پدیکلوزیس تعداد کارکنان و معلمین:.....	تعداد افراد آموزش دیده: دانش آموزان..... والدین..... کارکنان و معلمین..... تعداد دانش آموزان غربال شده..... تعداد موارد آلوده.....			تعداد افراد آموزش دیده: دانش آموزان..... والدین..... کارکنان و معلمین..... تعداد دانش آموزان غربال شده..... تعداد موارد آلوده.....		
10	بررسی گزارشات موارد بیماری کرونا و ویروس و بروز طغیان بیمارهای واگیر در مدرسه						
11	مشاهده وضعیت بهداشت فردی دانش آموزان در صف صبحگاه یا کلاسها						

ردیف	پرنامه	شرح اقدامات انجام شده	تاریخ	امضا و مهر مدیر مدرسه	شرح اقدامات انجام شده	تاریخ	امضا و مهر مدیر مدرسه
12	مدرسه مروج سلامت	1- پیگیری تشکیل کمیته سلامت مدرسه و حضور در کمیته مدرسه (این بند مشمول مدارس غیر مروج سلامت نیز می باشد).					
		2- پیگیری انجام ممیزی داخلی					
		3- انجام ممیزی خارجی					
13	کارشناسی از پیشگیری از آسیب	پیگیری اجرای ورزش در کلاس تعداد کلاس:.....	تعداد کلاسهای دارای پوستر..... تعداد کلاسهای اجراکننده ورزش..... تعداد دانش آموزان اجرا کننده ورزش در کلاس..... تعداد افراد آموزش دیده:.....				
14	تغذیه سالم	بررسی پایگاه تغذیه سالم و مواد غذایی موجود در آن					
		پیگیری آهن یاری در مدارس دخترانه متوسطه اول و دوم					
		پیگیری مکمل یاری ویتامین D در دختران و پسران متوسطه اول و دوم					
15	پیگیری سوانح و حوادث اتفاق افتاده در مدرسه و راه مدرسه	تعداد دانش آموزان آسیب دیده در مدرسه:..... تعداد دانش آموزان آسیب دیده در مسیر مدرسه:.....					
16	پیگیری رفع نواقص بهداشت محیط، ایمنی و نظافت اعلام شده به مدرسه						
17	اجرای آموزشهای سلامت طبق پروتکل ابلاغی و الویت آموزشی مدرسه (آموزش ایمنی در مسیر مدرسه، پیشگیری و کنترل بیماری واگیردار، طغیان، بهداشت فردی، دود دست دوم دخانیات و...)	موضوع: تعداد فراگیران: دانش آموزان..... والدین..... کارکنان:..... موضوع: تعداد فراگیران: دانش آموزان..... والدین..... کارکنان:.....					
18	آموزش بهداشت دوران بلوغ	تعداد فراگیران: دانش آموزان..... والدین..... کارکنان:.....					
19	گزارش موارد مرگ احتمالی دانش آموزان						
20	سایر موارد محوله ابلاغ شده						

مشکلات بهبود یافته

- 1
- 2
- 3

لیست پیشنهادات رفع مشکلات سلامت:

- 1
- 2
- 3

لیست مشکلات سلامت موجود در مدرسه:

- 1
- 2
- 3