**چک لیست پایش** سلامت نوجوانان و مدارس -بهورز/ مراقب سلامت

**شبکه بهداشت و درمان/ مرکز بهداشت ............................ مرکز خدمات جامع سلامت ........................................ پایگاه سلامت / خانه بهداشت................................**

**تاریخ پایش .................. نام و نام خانوادگی پایش کننده/ پایش کنندگان.............................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز \*** | **ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **1** | **اطلاعات جمعیتی نوجوانان ، جوانان و مدارس**  **تحت پوشش** | اطلاعات جمعیت گروه هدف 5 تا 18 سال تحت پوشش (به تفکیک جنس، ملیت ،وضعیت تحصیل (دانش آموز و غیردانش آموز)، وضعیت تأهل، دوره ی تحصیلی، پایه های هدف غربالگری) مشخص شده است. |  | **3** |  |
| **2** | اطلاعات مدارس تحت پوشش (به تفکیک دوره ی تحصیلی و جنسیت، وضعیت مروج سلامت، وضعیت ستاره) مشخص می باشد . |  | **3** |  |
| **3** | مدارس تحت پوشش مراقبین سلامت/ بهورزان و روزهای حضور آنها در فرم حضور مراقب سلامت و بهورز در مدرسه مشخص شده است. |  | **2** |  |
| **4** | **تقویم کاری و برنامه عملیاتی** | پیگیری و انجام فعالیت ها طبق جدول زمانبندی پیش بینی شده تقویم کاری و برنامه عملیاتی انجام شده است . |  | **4** |  |
| **5** | **برنامه مراقبت های دوره ای سلامت**  **، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی**  **( طرح سنجش )** | برآورد ماهیانه و انجام مراقبت های غیر پزشکی دانش آموزان چهار گروه هدف طبق سامانه سیب انجام شده است. |  | **4** |  |
| **6** | پیگیری فراخوان دانش آموزان چهار گروه هدف از طریق خانوار و تکمیل معاینات غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه انجام شده است. |  | **4** |  |
| **7** | برنامه مطابق با اهداف اختصاصی و برآورد ماهیانه مربوطه اجرا شده است.  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک نوآموزان بدو ورود به دبستان ................ هدف مورد انتظار : 100-95 %  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه چهارم ................ هدف مورد انتظار : 100-95 %  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه هفتم ................ هدف مورد انتظار : 100-95 %  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه دهم ................ هدف مورد انتظار : 100-95 %  - پوشش پیگیری ارجاعات چهار گروه هدف تا حصول نتیجه...................... هدف مورد انتظار : 90% مراقبت های انجام شده |  | **4** |  |
| **8** | بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان چهار گروه هدف (کارت A5 ) در مدارس تحت پوشش و پیگیری انجام معاینات دانش آموزانی که مراقبت های آنها انجام نشده، صورت پذیرفته است. (فرم گزارش عملکرد) |  | **4** |  |
| **9** | پیگیری ارجاعات غیرپزشکی دانش آموزان چهار گروه هدف تا حصول نتیجه انجام شده است.  (هدف مورد انتظار90 درصد) |  | **4** |  |
| **10** | فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و...جهت دانش آموزان نیازمند تکمیل و ضمیمه فرم خلاصه معاینات شده است. |  | **4** |  |
| **11** | **برنامه مراقبت ویژه سایر پایه ها** | لیست موارد نیازمند مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان در سایر پایه های تحصیلی استخراج شده است. |  | **2** |  |
| **12** | آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین ، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان سایر پایه ها در مدارس انجام شده است. |  | **2** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز \*** | **ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **13** | **برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری،ارجاع و انجام مراقبت ویژه نوجوانان**  **غیر دانش آموز** | شناسایی و فراخوان نوجوانان غیردانش آموز انجام شده است. |  | **2** |  |
| **14** | مراقبت دوره ای و پیگیری سلامت نوجوانان غیر دانش آموز عضو خانوارهای تحت پوشش مراقب سلامت طبق سامانه سیب انجام شده است. |  | **2** |  |
| **15** | **برنامه واکسیناسیون**  **دانش آموزان** | بررسی وضعیت واکسیناسیون نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی و لکه گیری انجام شده است .(هدف مورد انتظار100-98درصد) |  | **3** |  |
| **16** | بررسی وضعیت واکسیناسیون دانش آموزان پایه دهم و لکه گیری انجام شده است. (هدف مورد انتظار100-98درصد) |  | **3** |  |
| **17** | برنامه مطابق با اهداف اختصاصی مربوطه اجرا شده است.  -پوشش واکسیناسیون در دانش آموزان پایه اول ............ هدف مورد انتظار : 100-98 %  - پوشش واکسیناسیون در دانش آموزان پایه دهم............ هدف مورد انتظار : 100-98 % |  | **3** |  |
| **18** | **برنامه معاینات و آموزش پیشگیری از پدیکلوز در دانش آموزان** | برنامه ریزی جهت رسیدن به هدف مورد انتظار آموزش گروه هدف انجام شده است. |  | **1** |  |
| **19** | آموزش پیشگیری از پدیکلوز به والدین دانش آموزان انجام شده است .  -درصد آموزش پیشگیری از پدیکلوزیس به والدین .......... هدف مورد انتظار : 20% |  | **1** |  |
| **20** | آموزش پیشگیری از پدیکلوز به معلمین مدارس انجام شده است.  -درصد آموزش پیشگیری از پدیکلوزیس به معلمین و مدیران مدارس.......  هدف مورد انتظار : در مدارس روستایی80% - شهر زیر 20 هزار نفر جمعیت 50% - شهر بالای 20 هزار نفر جمعیت 30% |  | **1** |  |
| **21** | طرح ضربت(معاینه غربالگری پدیکلوز در کلیه مدارس تحت پوشش) انجام و در سامانه سیب ثبت شده است.  - پوشش غربالگری پدیکلوز در دانش آموزان در طرح ضربت............... هدف مورد انتظار : 100% |  | **1** |  |
| **22** | معاینه پدیکلوز دانش آموزان کلیه مدارس ابتدایی تحت پوشش در فصل بهار انجام و در سامانه سیب ثبت شده است.  -پوشش غربالگری پدیکلوز در دانش آموزان مقطع ابتدایی در فصل بهار............. هدف مورد انتظار : 100% |  | **1** |  |
| **23** | کنترل طغیان وکنترل و پیشگیری بیماری های واگیردار | هماهنگی وآموزش به مدیران مدارس تحت پوشش درخصوص مفاهیم ،اهمیت و شیوه گزارش فوری طغیان ها و بیماری واگیردار انجام شده است. |  | **1** |  |
| **24** | گزارش به مرکز خدمات جامع سلامت در صورت اعلام گزارش طغیان و بیماری واگیردار از مدرسه در اسرع وقت صورت پذیرفته است. |  | **1** |  |
| **25** | حضور به موقع و آموزش موثر دانش آموزان، والدین و کارکنان مدارس به منظور کنترل بیماری و پیشگیری از شیوع آن انجام شده است. |  | **1** |  |
| **26** | **برنامه مدرسه مروج سلامت و مدرسه حامی سلامت** | پیگیری از مدارس مروج سلامت قدیم و مدارس داوطلب جهت ثبت نام در سایت مدرسه مروج سلامت انجام شده است. |  | **2** |  |
| **27** | آموزش مفاهیم ،اجزاوشیوه اجرای مدرسه مروج سلامت به مدیران و مربیان مدرسه مروج سلامت صورت پذیرفته است. |  | **2** |  |
| **28** | پیگیری تشکیل و برگزاری کمیته سلامت مدرسه مروج سلامت انجام شده است. |  | **2** |  |
| **29** | پیگیری مصوبات جلسه مرتبط با سیستم بهداشت انجام شده است. |  | **2** |  |
| **30** | هماهنگی با مدرسه جهت ممیزی داخلی صورت پذیرفته است. |  | **2** |  |
| **31** | هماهنگی با مدرسه و مرکز خدمات جامع سلامت جهت انجام ممیزی خارجی انجام شده است. |  | **2** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز \*** | **ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **32** | **برنامه آموزش برای گروه های هدف** | جدول زمانبندی آموزش سلامت به معلمین ،دانش آموزان و والدین برگرفته ازعناوین آموزشی ابلاغ شده و نیازسنجی مدارس به تفکیک مدارس تهیه شده است. |  | **3** |  |
| **33** | برنامه آموزش طبق جدول زمانبندی اجرا شده است. |  | **3** |  |
| **34** | هماهنگی و همکاری برگزاری هفته ارتقاء بهداشت مدارس انجام شده است. |  | **3** |  |
| **35** | **پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات** | گزارش توزیع محصولات دخانی در شعاع 100 متری مدارس تحت پوشش طبق دستورالعمل بهداشت محیط انجام شده است. |  | **2** |  |
| **36** | **بهداشت محیط و ایمنی مدرسه** | مشکلات موجود در مدارس از طرف کارشناس بهداشت محیط به مراقبین سلامت اعلام شده است. |  | **1** |  |
| **37** | پیگیری های لازم در خصوص رفع نواقص بهداشتی مندرج در چک لیست بهداشت محیط مدارس و ابلاغ توسط بازرسین بهداشت محیط در مدارس تحت پوشش تا حصول نتیجه انجام شده است. |  | **1** |  |
| **38** | اعلام گزارش موردی از مشکلات موجود مربوط به برنامه بهداشت محیط در مدارس تحت پوشش به بازرسین بهداشت محیط و مسئولین بالاتر انجام شده است. |  | **1** |  |
| **39** | شناسایی و برآورد تعداد نیروهای خدماتی مدارس که کارت گواهینامه دوره آموزش عمومی بهداشت اصناف و کارت بهداشت ندارند، انجام شده است. |  | **1** |  |
| **40** | هماهنگی و پیگیری ارجاع خدمتگزاران و متصدیان بوفه ها جهت گذراندن دوره بهداشت عمومی و دریافت کارت سلامت انجام شده است. |  | **1** |  |
| **41** | **برنامه شناسایی و اصلاح اختلالات اسکلتی، عضلانی و قامتی در نوجوانان و دانش آموزان** | لیست نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی–عضلانی و قامتی ارجاع شده (فایل اکسل) تهیه شده است. |  | **1** |  |
| **42** | پیگیری و مراقبت نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی–عضلانی و قامتی ارجاع شده توسط مراقب سلامت/ بهورز و ثبت نتایج پیگیری در سامانه و فرمهای مربوطه انجام شده است .  -درصد پیگیری نوجوانان و دانش آموزان ارجاعی دارای اختلال اسکلتی عضلانی و قامتی:........................ هدف مورد انتظار : حداقل 90 درصد |  | **3** |  |
| **43** | آمار و گزارش فعالیتها تهیه و در موعد مقرر به مرکز بهداشت شهرستان ارسال گردیده است. (فایل اکسل) |  | **1** |  |
| **44** | **برنامه بهداشت دوران بلوغ و سلامت باروری** | لیست نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال روند بلوغ ارجاع شده (فایل اکسل) تهیه شده است. |  | **1** |  |
| **45** | پیگیری نوجوانان و دانش آموزان ارجاعی دارای اختلال روند بلوغ توسط مراقب سلامت/بهورز و ثبت نتایج پیگیری در سامانه و فرمهای مربوطه انجام شده است .  درصد پیگیری نوجوانان و دانش آموزان ارجاعی دارای اختلال روند بلوغ : ............. هدف مورد انتظار : حداقل 90 درصد |  | **3** |  |
| **46** | جلسات آموزشی جهت دانش آموزان پایه هفتم دختر مدارس تحت پوشش با توجه به هدف برنامه و برآورد ماهیانه برگزار شده است.  -تعداد / درصد دانش آموزان دختر پایه اول متوسطه اول( هفتم) آموزش دیده در زمینه بهداشت دوران بلوغ : .....................  هدف مورد انتظار: آموزش حداقل 70% دانش آموزان پایه هفتم دختر در هر سال تحصیلی |  | **3** |  |
| **47** | آمار و گزارش فعالیتها تهیه و در موعد مقرر به مرکز بهداشت شهرستان ارسال گردیده است. (فایل اکسل) |  | **1** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز \*** | **ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **48** | **کمیته سلامت** | حضور فعالانه در کمیته سلامت مدرسه بر اساس دعوتنامه مدیر مدرسه داشته است. |  | **2** |  |
| **49** | حضور فعالانه در جلسات شوراها داشته است. |  | **2** |  |
| **50** | پیگیری اجرای مصوبات مربوط به واحد بهداشتی تا حصول نتیجه انجام شده است. |  | **2** |  |
| **51** | **حضور در مدرسه** | برنامه زمانبندی هفتگی حضور در مدرسه مشخص شده است . |  | **4** |  |
| **52** | اجرای آن مطابق با برنامه زمانبندی انجام شده است. |  | **4** |  |
| **53** | فرم گزارش عملکرد با هر بار حضور در مدرسه تکمیل شده است. |  | **4** |  |
| **جمع امتیاز با ضریب : 120 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................** | | | | | |

* **نکته :**

|  |  |
| --- | --- |
| ردیف گویه ها | نحوه امتیاز دهی گویه ها |
| گویه های ردیف 7-9-15-16-17-19-20-21-22-42-45 | * دستیابی 90 % و بیشتر برآورد ماهیانه : 1 * دستیابی زیر 90 % برآورد ماهیانه : 0 |
| سایر گویه ها | * انجام کامل برنامه : 1 * انجام ناقص برنامه : 0.5 * عدم انجام برنامه : 0 |

|  |
| --- |
| **پایش شونده: پایش کننده:**  **نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:**  **تاریخ: تاریخ:**  **امضاء: امضاء:** |