**معاونت بهداشتی**

**گروه مهندسی بهداشت محیط**

**چک لیست پایش فعالیت های گروه مهندسی بهداشت محیط در سطح ستاد شبکه**

**مرکز/ شبکه : کارشناس ناظرشبکه : کارشناس مسئول بهداشت محیط : تاریخ نظارت:** توجه: بند هایی که عناوین آنها در شهرستان موضوعیت ندارد مانند استخر شنا یا کارخانجات یخسازی با خط تیره مشخص گردد تا با امتیاز کل مطابقت داده شود. در صورت عدم کسب امتیاز هر بند با عدد صفر علامت گذاری گردد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام فرآیند : برنامه ریزی**  **ریز فرآیند :عملیاتی** | **امتیاز** | **نحوه امتیاز دهی** |
| **1** | **برنامه عملیاتی بهداشت محیط (در قالب برنامه بهداشت مواد غذایی،بهداشت آب و...)شهرستان تهیه گردیده و پیشرفت فعالیتها و ارتقاء شاخصها بر اساس برنامه بصورت مستمر کنترل و مقایسه میگردد.** |  | **0= به موقع تهیه نگردیده است****1= تهیه گردیده ولی فعالیت ها بر اساس آن اجرا نمیگردد.****2=به موقع تهیه گشته و مطابق آن اجرا میگردد.** |
| **2** | **مشکلات بهداشت محیط شهرستان بر اساس SWOT ( نقاط قوت strength- نقاط ضعف weakness-فرصتها opportunity- تهدیدها threat) استخراج و اولویت بندی شده است.** |  | **0= تهیه نگردیده است****1= تهیه گردیده ولی فعالیت ها بر اساس آن اجرا و برنامه ریزی نمیگردد.****2= به موقع تهیه گشته و مطابق آن اجرا میگردد.** |
|  | **طرح تشدید** |  |  |
| **4** | **برنامه زمانبندی ماهیانه طرح ضربت بهداشت محیط با اولویت کنترل مواد غذایی مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی مهم و حساس و شکایات تهیه ،و طبق برنامه به آن عمل میگردد.** |  | **0= تهیه نگردیده است****1= تهیه گردیده ولی برنامه ها بر اساس آن اجرا نشده ،اولویت کنترل مواد غذایی و مراکز حساس نداشته ، گزارش آن ناخوانا و ناقص میباشد.****2= تهیه شده و مطابق آن اجرا میگردد.** |
| **5** | **برنامه طرح تشدید در قالب سامانه سامح و در قسمت، بازرسی خارج از وقت اداری ثبت و پیگیری لازم انجام گرفته است.** |  | **0= ارسال نگردیده است.****1= ارسال گردیده ولی پیگیری های لازم انجام نگردیده است.****2= پس خوراند بازدید های طرح ضربت پس از بررسی جهت پیگیری مشکلات به کارشناس مرکز مربوط ارجاع گشته و جواب مناسبی دریافت گردیده است.** |
|  | **بهداشت محیط روستاها** |  |  |
| **6** | **اهداف ، انتظارات و عملیات بهداشت محیط روستاها تهیه شده و عملیات مذکور با مشارکت مردم و سایر ادارات انجام میگردد.** |  | **0= پیگیری نشده و انجام نشده است.****1= به صورت کامل ،و مورد انتظار انجام نگردیده است.****2= به صورت مناسب انجام گردیده ، وپیگیریهای لازم صورت گرفته است.** |
|  | **دفع بهداشتی پسماند** |  |  |
| **7** | **اطلاعات نحوه جمع آوری میزان پسماند،، دفع زباله های عادی و پزشکی در شهر ها و روستاها به تفکیک در پرونده پسماند مرکز وجود داشته و نظارت و کنترل مستمر در این خصوص انجام شده است.** |  | **0= پرونده و اطلاعات خاصی وجود ندارد.****1= به صورت کامل ،و مورد انتظار انجام نگردیده است.****2= به صورت مناسب انجام گردیده ، وپیگیریهای لازم صورت گرفته است.** |
| **8** | **کنترل و نظارت لازم در خصوص جمع آوری و حمل و نقل و دفع مجزای پسماندهای عادی و پزشکی بخش خصوصی و دولتی شهرستان برابر ضوابط مربوطه انجام میشود.** |  | **0= نظارت و اقدامی انجام نگرفته است.****1= به صورت کامل و مورد انتظار انجام نگردیده است.****2= به صورت مناسب انجام گردیده ، وپیگیریهای لازم صورت گرفته است.** |
|  | **بهداشت آب** |  |  |
| **9** | **کروکی تاسیسات آبرسانی منطقه تحت پوشش شهری و روستایی به تفکیک در پرونده مربوطه موجود میباشد.** |  | **0= تهیه نگردیده است****1= تهیه گردیده ولی به درستی گویای وضعیت موجود نیست.****2=وجود دارد و در مواقع لزوم از آن استفاده میگردد.** |
| **10** | **تعداد کلر سنجی روزانه آب آشامیدنی شهری و روستایی طبق استاندارد کشوری مشخص ، ابلاغ ، انجام و ثبت میگردد.**  |  | **0= انجام نگردیده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و نتایج آن رضایت بخش نبوده است.****2= تعداد کلر سنجی روزانه آب آشامیدنی شهری و روستایی طبق استاندارد کشوری مشخص ، ابلاغ ، انجا م وثبت میگردد** |
| **11** |  **برنامه بازدید از کارخانجات یخسازی و کنترل کیفیت آب مصرفی و سایر اقدامات لازم انجام شده و نتایج اقدامات و پیگیری ها در پرونده آن درج گردیده است.**  |  | **0= انجام نگردیده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه بازدید از کارخانجات یخسازی و کنترل کیفیت آب مصرفی و سایر اقدامات لازم انجام شده و نتایج اقدامات و پیگیری ها در پرونده آن درج گردیده است.** |
| **12** | **پایش و نظارت بر آزمایشگاه آب توسط ستاد با تکمیل چک لیستهای مربوط انجام گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= پایش و نظارت بر آزمایشگاه آب توسط ستاد با تکمیل چک لیستهای مربوط انجام گردیده است.** |
|  | **بهداشت محیط اماکن** |  |  |
| **13** | **اطلاعات و وضعیت بهداشت محیط مدارس ، همراه با مکاتبات مربوطه و گزارش اعلام نواقص بهداشتی آنها به آموزش و پرورش منطقه در پرونده بهداشت مدارس موجود میباشد.** |  | **0= موجود نمیباشد.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= اطلاعات و آمار وضعیت بهداشت محیط مدارس ، همراه با مکاتبات مربوطه و گزارش اعلام نواقص بهداشتی آنها به آموزش و پرورش منطقه در پرونده بهداشت مدارس موجود میباشد.** |
| **14** | **جلسات و کمیته های شهرستانی به موقع تشکیل و مصوبات آن مورد پیگیری قرار گرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= به طور نامنظم و بدون برنامه برگزار و اهداف آن به طور کامل محقق نگردیده است.****.2= جلسات و کمیته های شهرستانی به موقع تشکیل و مصوبات آن مورد پیگیری قرار گرفته است.** |
| **15** | **جلسات بهداشت مساجد در شهرستان و بخش های تابعه طبق برنامه انجام و پیگیری شده و مکاتبات لازم در خصوص ارتقاء وضعیت بهداشتی مساجد و اماکن متبرکه انجام میگردد.**  |  | **0= انجام نشده است.****1= به طور نامنظم و بدون برنامه برگزار و اهداف آن به طور کامل محقق نگردیده است.****2 =جلسات بهداشت مساجد در شهرستان و بخش های تابعه طبق برنامه انجام و پیگیری شده و مکاتبات لازم در خصوص ارتقاء وضعیت بهداشتی مساجد و اماکن متبرکه انجام میگردد.** |
| **16** | **برنامه بازدید و کنترل بهداشتی کشتارگاه های دام و طیور برابر ضوابط اجرا و کلیه اطلاعات مدارک پرونده مربوط موجود میباشد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه بازدید و کنترل بهداشتی کشتارگاه های دام و طیور برابر ضوابط اجرا و کلیه اطلاعات مدارک پرونده مربوط موجود میباشد.** |
| **17** | **برنامه ریزی لازم جهت بازدید و کنترل بهداشتی اماکن عمومی (آرامستان و غسالخانه، مراکز آموزش عالی ،پادگانها ،مراکز نظامی و انتظامی و آموزشگاه های بهداشت اصناف،پارک ها،پمپ بنزین و...) برابر ضوابط انجام و کلیه اطلاعات در پرونده موجود میباشد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه ریزی لازم جهت بازدید و کنترل بهداشتی اماکن عمومی (آرامستان و غسالخانه، مراکز آموزش عالی ،پادگانها ،مراکز نظامی و انتظامی** **و آموزشگاه های بهداشت اصناف، پارک ها،پمپ بنزین و...)) برابر ضوابط انجام و کلیه اطلاعات در پرونده موجود میباشد.** |
|  | **اماکن بین راهی** |  |  |
| **18** | **برنامه ریزی لازم جهت بازدید از اماکن و مراکز تهیه و توزیع مسیر راه انجام و نسبت به کنترل و اعمال قوانین اقدام میگردد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه ریزی لازم جهت بازدید از اماکن و مراکز تهیه و توزیع مسیر راه انجام و نسبت به کنترل و اعمال قوانین اقدام میگردد.** |
|  | **مبارزه و کنترل دخانیات** |  |  |
| **19** | **برنامه مبارزه و کنترل دخانیات در اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی در حال انجام و مستندات در پرونده مربوطه موجود میباشد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه مبارزه و کنترل دخانیات در اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی در حال انجام و مستندات در پرونده مربوطه موجود میباشد..** |
|  | **بهداشت هوا** |  |  |
| **20** | **مراکز و واحدهای آلوده کننده هوا ، شناسایی و اطلاعات لازم در خصوص آنها در پرونده بهداشت هوا موجود میباشد. در صورت ایجاد آلودگی هوا مکاتبات لازم صورت پذیرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= مراکز و واحدهای آلوده کننده هوا ، شناسایی و اطلاعات لازم در خصوص آنها در پرونده بهداشت هوا موجود میباشد.** **در صورت ایجاد آلودگی هوا مکاتبات لازم صورت پذیرفته است.** |
| **21** | **مستندات نظارت برانجام معاینه فنی موتورخانه های تحت پوشش در پرونده مربوطه وجود دارد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= مستندات نظارت برانجام معاینه فنی موتورخانه های تحت پوشش در پرونده مربوطه وجود دارد.** |
|  | **برنامه کنترل ناقلین و عوامل بیماریزا** |  |  |
| **22** | **مستندات برنامه نظارت بر کنترل حیوانات بلاصاحب(زیانکار)در پرونده موجود است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= مستندات برنامه نظارت بر کنترل حیوانات بلاصاحب(زیانکار)در پرونده موجود است.** |
|  | **بهداشت مواد غذایی** |  |  |
| **23** |  **برنامه نمونه برداری از مواد غذایی مطابق استاندارد ها و قوانین موجود ،شرایط منطقه و باتوجه به نتایج نمونه برداریهای گذشته به صورت هدفمند و اصولی انجام گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه نمونه برداری از مواد غذایی مطابق استاندارد ها و قوانین موجود ،شرایط منطقه و باتوجه به نتایج نمونه برداریهای گذشته به صورت هدفمند و اصولی انجام گردیده است.** |
| **24** | **نتایج نمونه برداری موادغذایی در دفتر نمونه برداری مواد غذایی موجود و با متخلفین طبق مقررات برخورد شده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است****.2= نتایج نمونه برداری موادغذایی در دفتر نمونه برداری مواد غذایی موجود و با متخلفین طبق مقررات برخورد شده است.** |
| **25** | **آنالیز و تجزیه و تحلیل نمونه برداری مواد غذایی توسط کارشناس بهداشت محیط انجام و بر اساس آن برنامه ریزی انجام گرفته است .** |  | **0= انجام نشده است.****1= تهیه گردیده ولی فعالیت ها بر اساس آن اجرا نمیگردد.****2= آنالیز و تجزیه و تحلیل نمونه برداری مواد غذایی توسط کارشناس بهداشت محیط انجام و بر اساس آن برنامه ریزی انجام گرفته است .** |
| **26** | **مراکز و اماکن حساس تهیه و توزیع مواد غذایی بصورت کامل در بازه زمانی مناسب بازدید و بازرسی شده اند.** |  | **0= بازدید انجام نگرفته است.****1= به صورت کامل و مورد انتظار انجام نگردیده است.****2= مراکز و اماکن حساس تهیه و توزیع مواد غذایی بصورت کامل در بازه زمانی مناسب بازدید و بازرسی شده اند.** |
| **27** | **استفاده از وسایل و تجهیزات پرتابل کنترل کیفی مواد غذایی توسط بازرسین در پایش های مستمر واحد ستادی مورد بررسی قرار میگیرد و در دستور کار بازرسین قرار دارد.** |  | **0=در پایش های مورد بررسی قرار نمیگیرد.****1= به صورت کامل و مورد انتظار انجام نگردیده است.****2= استفاده از وسایل و تجهیزات پرتاب کنترل کیفی مواد غذایی توسط بازرسین در پایش های مستمر واحد ستادی مورد بررسی قرار میگیرد و در دستور کار بازرسین قرار دارد.** |
| **28** | **اقدامات لازم جهت برخورد قانونی با متخلفین از مقررات بهداشتی در بخش کنترل مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی طبق مقررات انجام میشود.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است****2= اقدامات لازم جهت برخورد قانونی با متخلفین از مقرات بهداشتی در بخش کنترل مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی طبق مقررات انجام میشود.** |
| **29** | **موارد ید سنجی نمک و نمونه برداری نمک های ید دار (با استفاده از کیت ید سنجی)در منطقه تحت پوشش طبق دستورالعمل IDD انجام میشود.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است****.2= موارد ید سنجی نمک و نمونه برداری نمک های ید دار (با استفاده از کیت ید سنجی)در منطقه تحت پوشش طبق دستورالعمل IDD انجام میشود.** |
| **30** | **برنامه ریزی جهت نمونه برداری نان از نظر PH ، جوش شیرین و نمک طبق برنامه انجام میشود.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه ریزی جهت نمونه برداری نان از نظر PH ، جوش شیرین و نمک طبق برنامه انجام میشود.** |
|  | **سامانه سامح** |  |  |
| **31** | **کلیه اماکن و مراکز تحت پوشش و بازرسیهای صورت گرفته از این واحدها در بازه زمانی مناسب در سامانه سامح ثبت شده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و در بازه زمانی مناسب انجام نشده است.****2= کلیه اماکن و مراکز تحت پوشش و بازرسیهای صورت گرفته از این واحدها در بازه زمانی مناسب در سامانه سامح ثبت شده است.** |
| **32** | **کلیه اقدامات قانونی در سامانه سامح ثبت شده و پیگیریهای لازم طبق گردش کار ماده 13صورت گرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2-کلیه اقدامات قانونی در سامانه سامح ثبت شده و پیگیریهای لازم طبق گردش کار ماده 13صورت است.** |
|  | **فوریت های سلامت محیط** |  |  |
| **33** | **مانورهای مرتبط با فوریت های سلامت محیط انجام گرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و نتیجه آن رضایت بخش نبوده است.****2= مانورهای مختلف عملیاتی و دور میزی جهت آمادگی پرسنل در مواجهه با حوادث غیر مترقبه انجام گرفته است.** |
| **34** | **شکایات و گزارشات مردمی در سامانه رسیدگی به شکایات 190 به موقع مشاهده ،رسیدگی و جواب آن در محدوده زمانی مشخص ثبت گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و نتایج آن رضایت بخش نبوده است.****2= شکایات و گزارشات مردمی در سامانه رسیدگی به شکایات 190 به موقع مشاهده ،رسیدگی و جواب آن ثبت گردیده است.** |
| 35 | **در راستای فوریت های سلامت محیط،برنامه ریزی لازم در خصوص نگهداری و استفاده بهینه تجهیزات و وسایل لازم جهت حوادث غیر مترقبه و بلایا انجام شده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و نتیج آن رضایت بخش نبوده است.****2= برنامه ریزی لازم در خصوص نگهداری و استفاده بهینه تجهیزات و وسایل لازم جهت حوادث غیر مترقبه و بلایا انجام شده است.** |
| 36 | **اطلاع رسانی لازم جهت سامانه مدیریت ارتباطات مردمی (190) در محل های پرتردد و با گروه هدف مشخص انجام گرفته ست.(در بازدید های محیطی بررسی شود)** |  | **0= انجام نشده است.****1= در محل مناسب و پرتردد با گروه هدف مشخص اطلاع رسانی نشده است.****2= اطلاع رسانی لازم جهت سامانه مدیریت ارتباطات مردمی (190) در محل های پرتردد و با گروه هدف مشخص انجام گرفته ست.** |
|  | **بهداشت بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی و مطب ها** |  |  |
| 37 |  **برنامه بازدید و کنترل بهداشتی بیمارستانهای تحت پوشش برابر ضوابط اجرا میشودو کلیه اطلاعات در پرونده مربوط موجود میباشد.**  |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه بازدید و کنترل بهداشتی بیمارستانهای تحت پوشش برابر ضوابط اجرا میشودو کلیه اطلاعات در پرونده مربوط موجود میباشد.** |
| 38 |  **برنامه بازدید و کنترل بهداشتی از مراکز بهداشتی درمانی دولتی تحت پوشش برابر ضوابط اجرا میشودو کلیه اطلاعات در پرونده مربوط موجود میباشد.**  |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه بازدید و کنترل بهداشتی از مراکز بهداشتی درمانی دولتی تحت پوشش برابر ضوابط اجرا میشودو کلیه اطلاعات در پرونده مربوط موجود میباشد.** |
| 39 |  **برنامه بازدید و کنترل بهداشتی مطب ها، درمانگاهها ،کلینیک ،آزمایشگاهها و... تحت پوشش برابر ضوابط اجرا میشودو کلیه اطلاعات در پرونده مربوط موجود میباشد.**  |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= برنامه بازدید و کنترل بهداشتی مطب ها، درمانگاهها ،کلینیک ،آزمایشگاهها و... تحت پوشش برابر ضوابط اجرا میشودو کلیه اطلاعات در پرونده مربوط موجود میباشد.** |
|  | **آموزشی** |  |  |
| **40** | **برنامه ریزی و نیاز سنجی آموزشی جهت پرسنل بهداشت محیط و گرو ههای مختلف جامعه طبق جداول نیاز سنجی و اولویت های استانی تدوین و اجرا گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= تهیه گردیده ولی فعالیت ها بر اساس آن اجرا نمیگردد.****2= نیاز سنجی و برنامه ریزی آموزشی جهت پرسنل بهداشت محیط و گرو های مختلف جامعه طبق جداول نیاز سنجی و اولویت های استانی تدوین و اجرا گردیده است.** |
|  | **نام فرآیند : سازماندهی****ریز فرآیند :نگهداری و ابلاغ دستورعملها وارسال مواد کمک آموزشی** | **امتیاز** | **نحوه امتیاز دهی** |
| **41** | **وضعیت بایگانی پرونده های اماکن و زونکن های مختلف منظم بوده و دسترسی به سوابق و مکاتبات به راحتی امکان پذیر میباشد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار نمی باشد****2= وضعیت بایگانی پرونده هاو زونکن های مختلف منظم بوده و دسترسی به سوابق و مکاتبات به راحتی امکان پذیر میباشد..** |
|  | **نام فرآیند : سازماندهی****ریز فرآیند :نیروی انسانی** | **امتیاز** | **نحوه امتیاز دهی** |
| **42** | **شرح وظایف و تفکیک کاری جهت پرسنل ستادی انجام گرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= تهیه گردیده ولی فعالیت ها بر اساس آن اجرا نمیگردد.****2= شرح وظایف و تفکیک کاری جهت پرسنل ستادی انجام گرفته است.** |
| **43** | **برای کلیه پرسنل ستادی و محیطی نام کاربری و کلمه عبور جهت دسترسی به سامانه سامح ایجاد گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= تهیه گردیده ولی پرسنل با آن آشنایی ندارند.****2= برای کلیه پرسنل ستادی و محیطی نام کاربری و کلمه عبور جهت دسترسی به سامانه سامح ایجاد گردیده است** |
| **44** | **شرح وظایف کارشناس مسئول و کارشناسان بهداشت محیط ستاد در محل کار آنها نصب گردیده است و در دسترس می باشد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= تهیه گردیده ولی در دسترس نمیباشد.****2= شرح وظایف کارشناس مسئول و کارشناسان بهداشت محیط ستاد در محل کار آنها نصب گردیده است و در دسترس می باشد.** |
| **45** | **جلسات هماهنگی ماهیانه جهت پرسنل ستادی و محیطی برگزار گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= برگزار گشته ولی موضوعات و مباحث مهمی در آن مطرح نگردیده است.****2= جلسات هماهنگی ماهیانه جهت پرسنل ستادی و محیطی برگزار گردیده است.** |
| **46** | **برنامه زمانبندی نظارت ، مدیریتی و کارشناسان ستادی از مراکزخدمات جامع سلامت شهری و روستایی ، پایگاهها و خانه های بهداشت تحت پوشش تهیه و انجام شده است.** |  | **0= تهیه نشده و اجرا نمیگردد.****1= تهیه گردیده ولی به درستی اجرا نمیگردد.****2= تهیه گشته و مطابق آن اجرا میگردد.** |
|  | **نام فرآیند : سازماندهی** **ریز فرآیند :تجهیزات و مواد مصرفی** |  | **نحوه امتیاز دهی** |
|  | **کنترل ناقلین و عوامل بیماریزا** |  |  |
| **47** | **لیست سموم و مواد گند زدا در محل مشخص ثبت گردیده است و انبار جداگانه جهت نگهداری سموم و مواد گندزدا با دارا بودن شرایط ایمنی و بهداشتی لازم وجود داشته و نحوه انبار داری آن طبق اصول صحیح انبار داری میباشد.** |  | **0= انجام نشده است.****1= تهیه گردیده ولی در محل مشخص وجود ندارد. جانمایی گشته ولی مطابق استاندارد های لازم نیست****2= لیست سموم و مواد گند زدا در محل مشخص ثبت گردیده است و انبار جداگانه جهت نگهداری سموم و مواد گندزدا با دارا بودن شرایط ایمنی و بهداشتی لازم وجود داشته و نحوه انبار داری آن طبق اصول صحیح انبار داری میباشد** |
|  | **آزمایشگاه آب** |  |  |
| **48** | **تجهیزات و وسایل مورد نیاز در آزمایشگاه آب کامل بوده و در موقع لزوم نسبت به تامین آن اقدام گشته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= وجود دارد ولی محل وتجهیزات آن کامل نیست.** **2= تجهیزات و وسایل مورد نیاز در آزمایشگاه آب کامل بوده و در موقع لزوم نسبت به تامین آن اقدام گشته است.** |
|  | **بهداشت مواد غذایی** |  |  |
| **49** | **تجهیزات لازم جهت نمونه برداری مواد غذایی آماده و در اختیار پرسنل قرار گرفته است.** |  | **0= انجام نگرفته است.****1= تهیه گردیده ولی از آن در موقع لزوم و حین بازدید استفاده نمیگردد.****2= تجهیزات لازم جهت نمونه برداری مواد غذایی آماده و در اختیار پرسنل قرار گرفته است.** |
|  | **نام فرآیند : کنترل** **ریز فرآیند : پایش دوره ای واحد های محیطی** | **امتیاز** | **نحوه امتیاز دهی** |
| **50** | **نظارت ، مدیریتی و کارشناسان ستادی از مراکزخدمات جامع سلامت شهری و روستایی ، پایگاهها و خانه های بهداشت تحت پوشش نظارت ها به صورت منظم و مستمراز کارشناسان بهداشت محیط حاکمیتی و غیر حاکمیتی انجام و فید بک مربوط ، با مشخص نمودن نقاط ضعف ، نقاط قوت ،نواقص و ارائه راهکارهای عملی ارسال و پیگیریهای لازم انجام گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= نظارت ها به موقع و به صورت منظم و مستمراز کارشناسان بهداشت محیط حاکمیتی و غیر حاکمیتی انجام و فید بک مربوط ، با مشخص نمودن نقاط ضعف ، نقاط قوت ،نواقص و ارائه راهکارهای عملی ارسال و پیگیریهای لازم انجام گردیده است** |
|  | **نام فرآیند : کنترل****ریز فرآیند : پایش پزشک خانواده** | **امتیاز** | **نحوه امتیاز دهی** |
| **51** | **پایش فعالیت ها و برنامه های پزشک خانواده بر اساس دستورعمل های موجود و به موقع و طبق برنامه مشخص انجام گرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= پایش فعالیت ها و برنامه های پزشک خانواده بر اساس دستورعمل های موجود و به موقع و طبق برنامه مشخص انجام گرفته است.** |
| **52** | **پایش فعالیت های مراقبین سلامت و گزارشدهی بر اساس فعالیت های ثبت شده در سامانه سیب و دستور عمل های موجود در دستور کار کارشناسان بهداشت محیط مرکز سلامت جامعه قرار داده شده و طبق برنامه مشخص انجام گرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= پایش فعالیت های مراقبین سلامت بر اساس فعالیت های ثبت شده در سامانه سیب بر اساس دستورعمل های موجود و طبق برنامه مشخص در دستور کار کارشناسان بهداشت محیط مرکز سلامت جامعه قرار داده شده است.** |
|  | **نام فرآیند : کنترل****ریز فرآیند : دفاتر خدمات سلامت** |  |  |
| **53** | **پایش فعالیت ها و برنامه های دفاتر خدمات سلامت بر اساس دستورعمل های موجود و به موقع و طبق برنامه مشخص انجام گرفته است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= پایش فعالیت ها و برنامه های دفاتر خدمات سلامت بر اساس دستورعمل های موجود و به موقع و طبق برنامه مشخص انجام گرفته است.** |
| **54** | **نظارت بر فعالیت و برنامه های دفاتر خدمات سلامت به صورت منظم و مستمر انجام و فید بک مربوط ، با مشخص نمودن نقاط ضعف ، نقاط قوت ،نواقص و ارائه راهکارهای عملی ارسال و پیگیریهای لازم انجام گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= در حد انتظار و به موقع نبوده و پیگیری های لازم انجام نشده است.****2= نظارت بر فعالیت و برنامه های دفاتر خدمات سلامت به صورت منظم و مستمر انجام و فید بک مربوط ، با مشخص نمودن نقاط ضعف ، نقاط قوت ،نواقص و ارائه راهکارهای عملی ارسال و پیگیریهای لازم انجام گردیده است.** |
|  | **نام فرآیند : گزارشدهی** | **امتیاز** | **نحوه امتیاز دهی** |
| **55** | **آمار مختلف در موعد مقرر و با دقت و صحت ارسال شده است آمارشامل((نتایج طرح تشدید،110ش و 110ر، نتایج کنترل کیفی آب استخر های شنا، گزارش کلر شهری، نتایج کنترل کیفی آب روستا یی، نتایج کنترل کیفی آب شهری (فرم 11/6)، نتایج کنترل کیفی آب روستاهای فاقد شبکه لوله کشی، آبیاری محصولات کشاورزی با پساب تصفیه نشده و...))** |  | **= انجام نشده است.****1= به طور دقیق تهیه نگردیده و در زمان مقرر ارسال نگردیده است.****2= آمار مختلف در موعد مقرر و با دقت و صحت ارسال شده است** |
| **56** | **شاخص های بهداشت محیط به روز رسانی شده است ودر تحلیل شاخص ها ی به علل مطلوبیت یا عدم مطلوبیت جایگاه شهرستان و راهکارهای مداخله ای برای ارتقاء شاخص اشاره گردیده است.** |  | **0= انجام نشده است.****1= به روز رسانی به موقع انجام شده و تحلیل ها تهیه نشده است .****2= شاخص ها به روز رسانی شده است ودر تحلیل شاخص ها ی به علل مطلوبیت یا عدم مطلوبیت جایگاه شهرستان و راهکارهای مداخله ای برای ارتقاء شاخص اشاره گردیده است.** |
| **57** | **آمار مراکز و اماکن تحت پوشش از مراکز بهداشتی درمانی تابعه جمع آوری ، صحت و سقم آن بررسی ، وتجزیه و تحلیل کارشناسی برای آن انجام گرفته و در صورت نیاز فید بک آن ارسال شده است.** |  | **0= به موقع جمع آوری نگردیده است.****1= با تاخیر ارسال ، تجزیه و وتحلیل مناسب انجام نگرفته و فید بک مناسبی برای آن ارسال نگردیده است.****2= آمار مراکز و اماکن تحت پوشش از مراکز بهداشتی درمانی تابعه جمع آوری ، صحت و سقم آن بررسی ، وتجزیه و تحلیل کارشناسی برای آن انجام گرفته و در صورت نیاز فیدبک آن ارسال گشته است.** |
|  | **جمع امتیاز** |  | **ضعیف :(1-0 ) (متوسط 2) (خوب3) ( عالی 4)** |

**جمع کل امتیازات : 114 امتیاز بدست آمده : در صد :**

**ضعیف : 30-0 متوسط : 60-30 خوب : 90-60 عالی : 114-90**

**نام و نام خانوادگی کارشناس ناظر : امضاء :**