**چک لیست پایش** سلامت نوجوانان و مدارس

**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\***  **(بلی1 ، خیر0، مورد ندارد-)** | **ضریب** | **امتیاز با 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. | **1** | **3** | **3** |  |
| **2** | اطلاعات مدارس تحت پوشش (به تفکیک دوره ی تحصیلی و جنسیت، وضعیت مروج سلامت، وضعیت ستاره) مشخص می باشد . | **1** | **3** | **3** |  |
| **3** | مدارس تحت پوشش مراقبین سلامت/ بهورزان و روزهای حضور آنها در مدارس مشخص شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **4** | **تقویم کاری** | پیگیری و انجام فعالیت ها طبق جدول زمانبندی پیش بینی شده تقویم کاری انجام شده است .  تعداد برنامه مورد بررسی : ............ درصد اجرای فعالیت ها طبق جدول زمانبندی پیش بینی شده : ................. | **1** | **4** | **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 تعداد دانش آموزان بدو ورود به دبستان جهت انجام مراقبت غیرپزشکی جهت رسیدن به هدف مورد انتظار (100درصد) انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **6** | مراقبت دوره ای سلامت غیرپزشکی دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **7** | بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان بدو ورود به دبستان (کارت A5 ) در مدارس تحت پوشش و پیگیری انجام معاینات دانش آموزانی که مراقبت های آنها انجام نشده، صورت پذیرفته است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **8** | بررسی شاخص های غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **9** | پیگیری فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **10** | استخراج لیست موارد ارجاع و نیازمند مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی از فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و ... در مدارس تحت پوشش صورت پذیرفته است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **11** | موارد نیازمند ارجاع و مراقبت ویژه به مدرسه و والدین دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی اعلام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **12** | پیگیری ارجاعات غیرپزشکی دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی تا حصول نتیجه انجام شده است.  (هدف مورد انتظار90درصد) | **1** | **2** | **2** |  |
| **13** | آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **14** | 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%  - پوشش پیگیری ارجاعات تا حصول نتیجه.......... هدف مورد انتظار : 90% مراقبت های انجام شده | **1** | **2** | **2** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز\***  **(بلی1 ، خیر0، مورد ندارد-)** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **15** | **برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان پایه چهارم،هفتم و دهم** | برآورد ماهیانه تعداد دانش آموزان جهت رسیدن به هدف مورد انتظار (100درصد) انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **16** | مراقبت دوره ای سلامت غیرپزشکی دانش آموزان پایه چهارم،هفتم و دهم طبق سامانه سیب انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **17** | بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان (کارت A5 )مدارس تحت پوشش و پیگیری انجام معاینات دانش آموزانی که مراقبتهای آنها انجام نشده،صورت پذیرفته است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **18** | بررسی شاخص های معاینات غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **19** | استخراج لیست موارد نیازمند ارجاع و مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان پایه چهارم،هفتم و دهم از فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و... انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **20** | موارد ارجاع به مدرسه و والدین دانش آموزان پایه چهارم ،هفتم و دهم اعلام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **21** | پیگیری ارجاعات غیرپزشکی دانش آموزان پایه چهارم،هفتم و دهم تاحصول نتیجه انجام شده است. (هدف مورد انتظار90درصد) | **1** | **2** | **2** |  |
| **22** | آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان پایه چهارم،**هفتم و دهم** صورت پذیرفته است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **23** | برنامه مطابق با اهداف اختصاصی و برآورد ماهیانه مربوطه اجرا شده است.  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه چهارم ................ هدف مورد انتظار : 100%  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه هفتم ................ هدف مورد انتظار : 100%  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه دهم ................ هدف مورد انتظار : 100%  - پوشش پیگیری ارجاعات تا حصول نتیجه.......... هدف مورد انتظار : 90% مراقبت های انجام شده | **1** | **2** | **2** |  |
| **24** | **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. | **1** | **2** | **2** |  |
| **25** | 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. | **1** | **2** | **2** |  |
| **26** | **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. | **1** | **2** | **2** |  |
| **27** | مراقبت دوره ای سلامت نوجوانان غیر دانش آموز عضو خانوارهای تحت پوشش مراقب سلامت طبق سامانه سیب انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **28** | پیگیری ارجاعات نوجوانان غیر دانش آموز تاحصول نتیجه انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **29** | **برنامه واکسیناسیون**  **دانش آموزان** | بررسی وضعیت واکسیناسیون نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی و لکه گیری انجام شده است .(هدف مورد انتظار100درصد) | **1** | **3** | **3** |  |
| **30** | بررسی وضعیت واکسیناسیون دانش آموزان پایه دهم و لکه گیری انجام شده است. (هدف مورد انتظار100درصد) | **1** | **3** | **3** |  |
| **31** | برنامه مطابق با اهداف اختصاصی مربوطه اجرا شده است.  -پوشش واکسیناسیون در دانش آموزان پایه اول ............ هدف مورد انتظار : 100%  - پوشش واکسیناسیون در دانش آموزان پایه دهم............ هدف مورد انتظار : 100% | **1** | **3** | **3** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز\***  **(بلی1 ، خیر0، مورد ندارد-)** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **32** | **برنامه معاینات و آموزش پیشگیری از پدیکلوز در دانش آموزان** | برآورد ماهیانه آموزش جهت رسیدن به هدف انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **33** | آموزش پیشگیری از پدیکلوز به والدین دانش آموزان انجام شده است .  -درصد آموزش پیشگیری از پدیکلوزیس به والدین .......... هدف مورد انتظار : 40% | **1** | **1** | **1** |  |
| **34** | آموزش پیشگیری از پدیکلوز به معلمین مدارس انجام شده است.  -درصد آموزش پیشگیری از پدیکلوزیس به معلمین....... هدف مورد انتظار : 80% | **1** | **1** | **1** |  |
| **35** | انجام طرح ضربت(معاینه غربالگری پدیکلوز در کلیه مدارس تحت پوشش) صورت پذیرفته است.  - پوشش غربالگری پدیکلوز در دانش آموزان در طرح ضربت............... هدف مورد انتظار : 100% | **1** | **1** | **1** |  |
| **36** | انجام معاینه پدیکلوز دانش آموزان کلیه مدارس ابتدایی تحت پوشش در فصل بهار انجام شده است.  -پوشش غربالگری پدیکلوز در دانش آموزان مقطع ابتدایی در فصل بهار............. هدف مورد انتظار : 100% | **1** | **1** | **1** |  |
| **37** | معاینه دانش آموزان دوره متوسطه در صورت گزارش مورد انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **38** | پیگیری درمان موارد آلوده به پدیکلوز انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **39** | ثبت معاینه پدیکلوز در سامانه یکپارچه بهداشت به درستی انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **40** | **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** | **1** | **1** |  |
| **41** | به منظور کنترل بیماری و پیشگیری از شیوع آن، حضور فوری و به موقع در مدارس داشته اند. | **1** | **1** | **1** |  |
| **42** | گزارش به مرکز خدمات جامع سلامت در صورت اعلام گزارش طغیان و بیماری واگیردار از مدرسه در اسرع وقت صورت پذیرفته است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **43** | آموزش سریع و موثر دانش آموزان، والدین و کارکنان مدارس به منظور کنترل بیماری و پیشگیری از شیوع آن انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **44** | پیگیری تکمیل واکسیناسیون کووید19 در گروه هدف در مدارس تحت پوشش انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **45** | دستورالعمل های ابلاغی از طرف شبکه در صورت بروز بیماری کرونا اجرا شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **46** | **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. | **1** | **2** | **2** |  |
| **47** | آموزش مفاهیم ،اجزاوشیوه اجرای مدرسه مروج سلامت به مدیران و مربیان مدرسه مروج سلامت صورت پذیرفته است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **48** | پیگیری تشکیل و برگزاری کمیته سلامت مدرسه مروج سلامت انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **49** | پیگیری مصوبات جلسه مرتبط با سیستم بهداشت انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **50** | هماهنگی با مدرسه جهت ممیزی داخلی صورت پذیرفته است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **51** | هماهنگی با مدرسه و مرکز خدمات جامع سلامت جهت انجام ممیزی خارجی انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **52** | **برنامه پیشگیری از سوانح و حوادث در مدارس** | شناسایی موارد سوانح وحوادث درمدرسه و تعیین اولویتها درگروه هدف انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **53** | پیگیری انجام مداخلات قابل اجرا صورت پذیرفته است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **54** | جمع آوری تعداد دانش آموزان آسیب دیده در مدرسه و مسیر مدرسه انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز\***  **(بلی1 ، خیر0، مورد ندارد-)** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **55** | **برنامه های آموزش برای گروه هدف** | تعیین و اولویت بندی موضوعات آموزشی در مدارس انجام شده است. | **1** | **3** | **3** |  |
| **56** | تهیه جدول زمانبندی آموزش سلامت به معلمین ،دانش آموزان و والدین برگرفته ازعناوین آموزشی ابلاغ شده و اولویت بندی با هماهنگی مسئولین مدارس به تفکیک مدارس صورت پذیرفته است. | **1** | **3** | **3** |  |
| **57** | پیگیری و اجرای برنامه های آموزشی و برگزاری کلاس ها طبق برنامه زمانبندی و هماهنگی قبلی صورت پذیرفته است. | **1** | **3** | **3** |  |
| **58** | هماهنگی و همکاری برگزاری هفته ارتقاء بهداشت مدارس انجام شده است. | **1** | **3** | **3** |  |
| **59** | **پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات** | جلسات آموزشی جهت کارکنان مدیران مدارس در خصوص پیشگیری از مواجهه با دود دست دوم مواد دخانی(30درصد مدیران مدارس تحت پوشش هرمراقب سلامت/ بهورز) برگزار شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **60** | آموزش به کلیه دانش آموزان مدارس تحت پوشش در خصوص پیشگیری از مواجهه با دود دست دوم مواد دخانی انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **61** | آموزش به مدیران مدارس در خصوص قوانین مربوط به عدم فروش و توزیع محصولات دخانی بر اساس محتوای آموزشی ابلاغ شده ، انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **62** | فروش محصولات دخانی به افراد زیر18 سال در شعاع 100متری مدارس تحت پوشش طبق دستورالعمل گزارش شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **63** | **بهداشت محیط و ایمنی مدرسه** | مشکلات موجود در مدارس از طرف کارشناس بهداشت محیط به مراقبین سلامت اعلام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **64** | 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** | **1** | **1** |  |
| **65** | 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** | **1** | **1** |  |
| **66** | شناسایی و برآورد تعداد نیروهای خدماتی مدارس که کارت گواهینامه دوره آموزش عمومی بهداشت اصناف و کارت بهداشت ندارند، انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **67** | هماهنگی و پیگیری ارجاع خدمتگزاران و متصدیان بوفه ها جهت گذراندن دوره بهداشت عمومی و دریافت کارت سلامت انجام شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **68** | **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** | **1** | **1** |  |
| **69** | 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 .  -پوشش مراقبتهای اصلاح اختلال اسکلتی عضلانی و قامتی نوجوانان و دانش آموزان ارجاع شده : ................... هدف مورد انتظار : 100% | **1** | **3** | **3** |  |
| **70** | آمار و گزارش فعالیتها تهیه و در موعد مقرر به مرکز بهداشت شهرستان ارسال گردیده است. (فایل اکسل) | **1** | **1** | **1** |  |
| **71** | **برنامه بهداشت دوران بلوغ و سلامت باروری** | لیست نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال روند بلوغ ارجاع شده (فایل اکسل) تهیه شده است. | **1** | **1** | **1** |  |
| **72** | 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 : 100% | **1** | **3** | **3** |  |
| **73** | جلسات آموزشی جهت دانش آموزان پایه هفتم دختر مدارس تحت پوشش برگزار شده است.  -تعداد / درصد دانش آموزان دختر پایه اول متوسطه اول( هفتم) آموزش دیده در زمینه بهداشت دوران بلوغ : .....................  هدف مورد انتظار: 70% در سال تحصیلی | **1** | **3** | **3** |  |
| **74** | آمار و گزارش فعالیتها تهیه و در موعد مقرر به مرکز بهداشت شهرستان ارسال گردیده است. (فایل اکسل) | **1** | **1** | **1** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **امتیاز\***  **(بلی1 ، خیر0، مورد ندارد-)** | **ضریب** | **امتیاز با ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **75** | **کمیته سلامت** | حضور فعالانه در کمیته سلامت مدرسه بر اساس دعوتنامه مدیر مدرسه انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **76** | حضور فعالانه در جلسات شوراها داشته است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **77** | پیگیری اجرای مصوبات مربوط به واحد بهداشتی تا حصول نتیجه انجام شده است. | **1** | **2** | **2** |  |
| **78** | **حضور در مدرسه** | برنامه زمانبندی هفتگی حضور در مدرسه مشخص شده است . | **1** | **4** | **4** |  |
| **79** | اجرای آن مطابق با برنامه زمانبندی انجام شده است. | **1** | **4** | **4** |  |
| **80** | فرم گزارش عملکرد با هر بار حضور در مدرسه تکمیل و در فرم اکسل ثبت شده است. | **1** | **4** | **4** |  |
| **جمع امتیاز با ضریب : 150 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................** | | | | | | |

* **نکته :**
* دستیابی 90 % و بیشتر برآورد ماهیانه : 1
* دستیابی زیر 90% برآورد ماهیانه : 0

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