

ابزار پایش برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس- ستاد شهرستان

نام شهرستان : ..................... تاریخ پایش : ......................... نام و نام خانوادگی پایش کننده : ...............................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان برنامه** | **فعالیت اجرایی مورد انتظار** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز**  **کسب شده** |
| **1** | **اطلاعات جمعیتی نوجوانان و مدارس تحت پوشش** | آیا اطلاعات جمعیت گروه هدف 5 تا 18 سال تحت پوشش شهرستان (به تفکیک جنس، ملیت ،وضعیت تحصیل (دانش آموز و غیردانش آموز)، وضعیت تأهل، دوره ی تحصیلی، پایه های هدف غربالگری) مشخص شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **2** | آیا اطلاعات مدارس تحت پوشش شهرستان (به تفکیک دوره ی تحصیلی و جنسیت، وضعیت مروج سلامت، وضعیت ستاره) مشخص می باشد؟ | 2 | 2 |  |
| **3** | **برنامه عملیاتی** | آیا برنامه عملیاتی سلامت نوجوانان و مدارس شهرستان تکمیل شده است؟ | 4 | 4 |  |
| **4** | آیا جلسات توجیهی برنامه عملیاتی و تقویم کاری سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس برای پرسنل ذیربط واحد های بهداشتی برگزار شده است؟ | 4 | 4 |  |
| **5** | آیا پیگیری و انجام فعالیت ها طبق جدول زمانبندی پیش بینی شده برنامه عملیاتی انجام شده است؟  تعداد برنامه مورد بررسی : ............ درصد اجرای فعالیت ها طبق جدول زمانبندی پیش بینی شده : ................. | 4 | 4 |  |
| **6** | **پایش واحد های بهداشتی**  **تحت پوشش شهرستان** | آیا برنامه زمانبندی پایش واحدهای بهداشتی شهرستان تهیه شده است؟ | 1 | 1 |  |
| **7** | آیا پایش واحدهای بهداشتی طبق برنامه زمانبندی پیش بینی شده انجام شده است؟ امتیاز : بالای 80% : 1- زیر 80% : 0 نمره | 3 | 3 |  |
| **8** | آیا پایش واحدهای بهداشتی با استفاده از ابزار پایش ابلاغی انجام شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **9** | آیا وضعیت مشکلات و نواقص پایش قبلی در بازدید بررسی و در فیدبک ثبت شده است؟ | 1 | 1 |  |
| **10** | آیا پس خوراند پایش حداکثر تا یک هفته بعد از بازدید به واحدهای بهداشتی ارسال شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **11** | آیا تجزیه و تحلیل نتایج بازدید و ارسال گزارش به معاون محترم بهداشتی شبکه به صورت فصلی انجام شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **12** | آیا پیگیری و مداخلات لازم جهت رفع نواقص و مشکلات مشاهده شده در بازدید واحدهای بهداشتی شهرستان انجام شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **13** | **برنامه مراقبت سلامت دوره ای نوآموزان پیش دبستانی، بدو ورود به دبستان،پایه های چهارم،هفتم و دهم** | آیا برنامه مراقبت های دانش آموزان پایه های هدف طبق دستورالعمل ابلاغی انجام شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **14** | آیا برآورد اهداف ماهیانه مراقبت های دانش آموزان پایه های هدف به تعداد و به تفکیک مرکز، مراقب سلامت و پزشک صورت پذیرفته است؟ | 2 | 2 |  |
| **15** | آیا برنامه مطابق با اهداف اختصاصی برآورد ماهیانه مربوطه اجرا شده است؟ \* هدف مورد انتظار : 100-95 %  پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه اول ................  -پوشش مراقبت های دوره ای سلامت پزشک دانش آموزان پایه اول ................  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه چهارم ................  -پوشش مراقبت های دوره ای سلامت پزشک دانش آموزان پایه چهارم ................  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه هفتم ................  -پوشش مراقبت های دوره ای سلامت پزشک دانش آموزان پایه هفتم ................  - پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک دانش آموزان پایه دهم ................  -پوشش مراقبت های دوره ای سلامت پزشک دانش آموزان پایه دهم ................ امتیاز هر آیتم : 1 نمره | 3 | 24 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان برنامه** | **فعالیت اجرایی مورد انتظار** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز**  **کسب شده** |
| **16** | ***برنامه واکسیناسیون دانش آموزان پایه او ل و دهم*** | بررسی موارد عدم تحقق اهداف در مراکز، ارسال فیدبک و انجام مداخلات جهت ارتقای پوشش واکسیناسیون دانش آموزان پایه های هدف (ماهیانه) صورت پذیرفته است؟ | 3 | 3 |  |
| **17** | بررسی وضعیت و تکمیل واکسیناسیون دانش آموزان مدارس استثنایی انجام شده است؟ | 1 | 1 |  |
| **18** | آیا برنامه مطابق با اهداف اختصاصی و برآورد ماهیانه مراقبت ها مربوطه اجرا شده است؟  -پوشش واکسیناسیون در دانش آموزان پایه اول ............ هدف مورد انتظار : 100 -98 % | 4 | 10 |  |
| - پوشش واکسیناسیون در دانش آموزان پایه دهم............ هدف مورد انتظار : 100 -98 % | 4 |
| - پوشش واکسیناسیون در دانش آموزان مدارس استثنایی ................... هدف مورد انتظار : 100% | 2 |
| **19** | **برنامه مراقبت دوره ای سلامت نوجوانان غیردانش آموز** | آیا برنامه مطابق با اهداف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  -پوشش مراقبت های دوره ای سلامت غیر پزشک نوجوانان غیر دانش آموز شناسایی شده............ هدف مورد انتظار : 100% | 2 | 4 |  |
| -پوشش مراقبت های دوره ای سلامت پزشک نوجوانان غیر دانش آموز شناسایی شده ............ هدف مورد انتظار : 100% | 2 |
| **20** | **برنامه مراقبت دوره ای سلامت دانش آموزان اتباع خارجی فاقد کارت هویتی و اقامتی(11شبکه)** | آیا فعالیت های برنامه طبق دستورالعمل ابلاغی استان انجام شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **21** | آیا برنامه مطابق با هدف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  پوشش مراقبت های سلامت دانش آموزان معرفی شده......... هدف مورد انتظار : 100% دانش آموزان معرفی شده | 3 | 3 |  |
| **22** | **برنامه معاینات و آموزش پیشگیری از پدیکلوز در دانش آموزان** | آیا دستورالعمل برنامه و نحوه اجرای طرح ضربت و فصل زمستان و بهار به مراکز ابلاغ و با آموزش و پرورش هماهنگی لازم انجام شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **23** | آیا برنامه مطابق با اهداف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  - پوشش غربالگری پدیکلوز در دانش آموزان در طرح ضربت............... هدف مورد انتظار : 100-80 % | 5 | 8 |  |
| -پوشش غربالگری پدیکلوز در دانش آموزان مقطع ابتدایی در فصل بهار............. هدف مورد انتظار : 100-80 % | 3 |
| **24** | آیا برنامه مطابق با اهداف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  -آموزش پیشگیری از پدیکلوزیس به والدین .......... هدف مورد انتظار : 20%  - آموزش پیشگیری از پدیکلوزیس به مدیران و معلمین مدارس ....... هدف مورد انتظار : حداقل در مدارس روستایی 80 %- شهرهای زیر 20هزار نفر 50 %- شهرهای بالای 20 هزار نفر 30 % | 2 | 4 |  |
| **25** | **پیشگیری ازتغذیه نامناسب در**  **دانش آموزان** | آیا برنامه های ذیل با هماهنگی و همکاری با واحد بهبود تغذیه مطابق با دستورالعمل مربوطه اجرا شده است؟  -اجرای برنامه پایگاه تغذیه سالم در مدارس مطابق با دستورالعمل ابلاغی (برگزاری کمیته ها، برنامه ریزی و اجرای نظارت مشترک از پایگاههای تغذیه سالم مدارس و ...)  -هماهنگی اجرای برنامه مکمل یاری دانش آموزان (هماهنگی توزیع مکمل ها در مدارس، برنامه ریزی و اجرای نظارت مشترک بر نحوه ی توزیع و مصرف مکمل ها در مدارس و ...)  -نظارت بر اجرای برنامه توزیع تغذیه رایگان در مدارس (در صورت اجرای برنامه)  - هماهنگی اجرای برنامه تغذیه سالم در مدارس شبانه روزی( برنامه ریزی و اجرای نظارت مشترک از مدارس شبانه روزی و ... ) امتیاز هر آیتم : 1 نمره | 1 | 4 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان برنامه** | | **فعالیت اجرایی مورد انتظار** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز**  **کسب شده** |
| **26** | **برنامه پیگیری و درمان دانش آموزان و نوجوانان** | **ساماندهی ارجاعات** | آیا وضعیت ارجاعات دانش آموزان و نوجوانان به پزشک براساس سامانه سیب بررسی و گزارش آن به مراکز ارسال شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **27** | **دارای بیماری غیرواگیر** | **تجزیه و تحلیل نتایج معاینات و اعلام مداخلات لازم در مراکز** | آیا بررسی و تحلیل نتایج مراقبتهای پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان و نوجوانان براساس سامانه سیب انجام و مداخلات لازم در این خصوص صورت پذیرفته است؟ | 2 | 2 |  |
| **28** | **پیشگیری و کنترل بیماریهای**  **واگیردار و طغیان ها در مدارس- بهداشت فردی** | | آیا هماهنگی با آموزش و پرورش و گروه بیماری واگیر در صورت اعلام گزارش بیماری واگیر/طغیان در مدارس جهت اعزام تیم اپیدمیولوژیست(کمتر از 24 ساعت) صورت پذیرفته است؟ | 2 | 2 |  |
| **29** | آیا اقدامات لازم براساس نتایج بررسی تیم اپیدمیولوژیست(کمتر از 24 ساعت) انجام و گزارشات به موقع اعلام و ارسال شده است؟ | 2 | 2 |  |
| **30** | **برنامه سلامت بلوغ و باروری در گروه سنی هدف** | | آیا برنامه فرآیند تشخیص، ارجاع و پیگیری اختلالات بلوغ نوجوانان و دانش آموزان شهرستان و آموزش بهداشت دوران بلوغ به دانش آموزان پایه هفتم دختر مطابق با هدف اختصاصی و دستورالعمل مربوطه اجرا شده است؟  - پوشش مراقبت پزشکی از نظر روند بلوغ نوجوانان در نوجوانان و دانش آموزان گروه هدف معاینه شده : .......... هدف مورد انتظار : 100%  - درصد شناسایی اختلالات روند بلوغ نوجوانان و دانش آموزان گروه هدف معاینه شده : ..................... هدف مورد انتظار : 1 – 0.25 %  -درصد دانش آموزان دختر پایه اول متوسطه اول آموزش دیده در زمینه بهداشت دوران بلوغ : ................. هدف مورد انتظار: حداقل 70% | 2 | 6 |  |
| **31** | **برنامه شناسایی و اصلاح اختلالات اسکلتی، عضلانی و قامتی در نوجوانان و دانش آموزان** | | آیا برنامه مطابق با دستورالعمل و اهداف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  -پوشش معاینات ستون فقرات، قفسه سینه و اندامها در نوجوانان معاینه شده : ................. هدف مورد انتظار : 100%  -درصد شناسایی اختلالات اسکلتی، عضلانی و قامتی در نوجوانان معاینه شده : ................... هدف مورد انتظار : 4.5-0.5 %  -درصد ارجاع نوجوانان دارای اختلال اسکلتی، عضلانی و قامتی شناسایی شده به سطوح مربوطه : .............. هدف مورد انتظار : 100%  -پیگیری نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی عضلانی و قامتی نیازمند پیگیری : ................... هدف مورد انتظار : حداقل 90% | 1.5 | 6 |  |
| **32** | **برنامه بهداشت محیط مدارس – اردوگاهها – مدارس شبانه روزی** | | آیا برنامه مطابق با دستورالعمل و اهداف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  -درصد آموزش مدیران مدارس در خصوص اصول بهداشت محیط و ایمنی مدارس ........... هدف مورد انتظار : حداقل 30 %  - درصد آموزش اصول بهداشت محیط و ایمنی مدرسه به 30 % از پرسنل خدماتی مدارس......... هدف مورد انتظار : حداقل 30%  -پوشش اخذ کارت سلامت کارکنان خدمات مدارس ............. هدف مورد انتظار : حداقل 60 %  - پوشش نظارت مدارس در خصوص اصول بهداشت محیط و ایمنی مدارس .......... هدف مورد انتظار : 100% | 1 | 4 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان برنامه** | **فعالیت اجرایی مورد انتظار** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز**  **کسب شده** |
| **33** | **برنامه مناسبتهای جهانی و کشوری- هفته ارتقاء بهداشت مدارس** | آیا هماهنگی و اجرای مناسبت های جهانی و کشوری و هفته ارتقاء بهداشت مدارس با هماهنگی و همکاری آموزش و پرورش و واحدهای فنی مرتبط انجام و گزارشات مربوطه به موقع ارسال شده است؟ | 4 | 4 |  |
| **34** | **برگزاری جلسات آموزشی در کانونهای اوقات فراغت نوجوانان و دانش آموزان شهرستان** | آیا برنامه مطابق با دستورالعمل و هدف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  هدف مورد انتظار : برگزاری جلسات آموزشی در 20 % کانونهای اوقات فراغت نوجوانان و دانش آموزان شهرستان با موضوعات سلامت  تعداد کانونهای اوقات فراغت شهرستان : .......................... تعداد کانونهای مجری برنامه : ............... درصد کانونهای مجری برنامه : ................... | 3 | 3 |  |
| **35** | **برنامه کمیته بهداشت مدارس / شورای**  **منطقه ای بهداشت مدارس** | آیا برنامه مطابق با هدف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  تعداد کمیته های بهداشت مدارس برگزار شده : ................ هدف مورد انتظار : برگزاری 4 کمیته در سال  تعداد شورای منطقه ای بهداشت مدارس برگزارشده : ........... هدف مورد انتظار : برگزاری 2 جلسه در سال در هر مرکز | 2 | 4 |  |
| **36** | **برنامه آموزش سلامت در مدارس** | آیا برگزاری جلسات آموزشی جهت گروه هدف جامعه مدارس بر اساس اولویتهای آموزشی و تقویم اجرایی مدارس انجام و گزارشات به موقع ارسال شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **37** | آیا هماهنگی و همکاری با واحد آموزش سلامت در زمینه پیگیری اجرای مداخلات ارتقاء سلامت در خانه های بهداشت و پایگاههای سلامت منتخب انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **38** | **برنامه های آموزش و توانمندسازی پرسنل بهداشتی** | آیا برنامه ریزی و اجرای برنامه های آموزشی پرسنل بر حسب اولویت و دستورالعمل و هدف اختصاصی مربوطه اجرا شده است؟  هدف مورد انتظار : برگزاری دوره های آموزشی ابلاغ شده به میزان 100%  تعداد دوره آموزشی ابلاغ شده : ................. تعداد دوره آموزشی برگزار شده : .................. درصد دوره آموزش برگزار شده : .............. | **4** | **6** |  |
| تعداد نیروی جدیدالورود : ........... تعداد نیروی جدیدالورود آموزش دیده : ........... درصد نیروی جدیدالورود آموزش دیده : ................. | **2** |
| **39** | **برنامه انجام**  **مراقبت های ویژه**  **دانش آموزان دارای بیماری نیازمند مراقبت ویژه** | آیا برنامه مطابق با اهداف اختصاصی مربوطه انجام شده است؟  -جمع بندی اطلاعات دانش آموزان دارای بیماری/اختلال نیازمند مراقبت ویژه موجود است.  - پیگیری و انجام مراقبتهای دانش آموزان دارای بیماری نیازمند مراقبت ویژه هدف مورد انتظار : 100 % | **1** | **2** |  |
| **40** | **برنامه سلامت در مدارس استثنایی** | آیا هماهنگی و اجرای برنامه های سلامت در مدارس استثنایی ( هماهنگی و پیگیری آموزش مدیران، والدین و دانش آموزان در خصوص مباحث سلامت، نظارت مشترک از مدارس استثنایی و ... ) انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **41** | **برنامه ادامه آموزش**  **دانش آموزان بازمانده از تحصیل به دلیل بیماری خاص** | آیا شناسایی و معرفی کلیه دانش آموزان بازمانده از تحصیل به دلیل بیماری خاص برنامه مطابق با بخشنامه مربوطه اجرا شده است؟  تعداد دانش آموزان بازمانده از تحصیل به دلیل بیماری خاص : ............. تعداد دانش آموز معرفی شده به آموزش و پرورش : ...................... | **2** | **2** |  |
| **42** | **برنامه مراقبت مرگ نوجوانان و**  **دانش آموزان** | آیا بررسی و تحلیل آمار مرگ نوجوانان و دانش آموزان انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **43** | آیا کمیته ها/جلسات مرگ نوجوانان و دانش آموزان (کمیته بهداشت مدارس، جلسات کارگروه سلامت شهرستان و جلسات با سایر ادارات درگیر) به منظور ارائه گزارش تحلیلی مرگ نوجوانان و دانش آموزان شهرستان، برنامه ریزی و انجام اقدامات مداخله ای جهت کاهش مرگ با علل قابل پیشگیری مطابق با برنامه ابلاغی تشکیل و مصوبات جلسات پیگیری شده است؟ | **4** | **4** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان برنامه** | **فعالیت اجرایی مورد انتظار** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز**  **کسب شده** |
| **44** | **برنامه بهداشت دهان و دندان** | آیا هماهنگی و همکاری با واحد بهداشت دهان و دندان و آموزش و پرورش در زمینه های مربوطه (اجرای برنامه های بهداشت دهان و دندان در مدارس، آموزش مراقبین سلامت آموزش و پرورش و اطلاع رسانی خدمات بهداشت دهان و دندان به مدیران مدارس، والدین و دانش آموزان از طرق مقتضی از جمله کمیته بهداشت مدارس، شورای مدیران مدارس، شورای منطقه ای بهداشت مدارس و ... ) انجام شده است؟ | **3** | **3** |  |
| **45** | **برنامه ارتقاء فعالیت بدنی در دانش آموزان** | آیا برنامه تمرینات کششی در کلاسهای درس مدارس اجرا شده است؟  درصد اجرای برنامه در مدارس تحت پوشش .......... هدف مورد انتظار : 40 % | **2** | **2** |  |
| **46** | **برنامه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات در نوجوانان و دانش آموزان** | آیا برنامه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات در نوجوانان و دانش آموزان شامل پیگیری عدم فروش محصولات دخانی به افراد زیر 18 سال و پیگیری و اجرای برنامه عدم توزیع محصولات دخانی در شعاع 100 متری مدارس انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **47** | **برنامه پیشگیری از رفتارهای پرخطر در نوجوانان و دانش آموزان** | آیا هماهنگی و همکاری در اجرای برنامه پیشگیری از رفتارهای پرخطر (خشونت، سوء مصرف مواد و الکل) در نوجوانان و دانش آموزان (با استفاده از کلیه ظرفیت های شهرستان) انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **48** | **برنامه سلامت روان در نوجوانان و دانش آموزان** | آیا پیگیری ارجاعات اختلالات روانپزشکی و روانشناختی شناسایی شده در مراقبت دوره ای سلامت دانش آموزان انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **49** | **برنامه پیشگیری از سوانح و حوادث** | آیا هماهنگی و اجرای برنامه پیشگیری از سوانح و حوادث در مدارس انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **50** | **برنامه مدیریت خطر بلایا** | آیا برنامه تدوین و پیگیری مصوبات جلسات و اقدامات لازم در خصوص اجرای برنامه انجام شده است؟ | **2** | **2** |  |
| **جمع امتیاز با ضریب : 170 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................** | | | | | |

**نکته :**

دستیابی 90 % و بیشتر به اهداف مورد انتظار/ انجام کامل برنامه : 1 دستیابی 89.9-70 % به اهداف مورد انتظار/ انجام ناقص برنامه : 0.5 دستیابی زیر 70 % به اهداف موردانتظار/ عدم انجام برنامه : 0