**ابزار پایش برنامه های مبارزه با بیماری های غیر واگیر – بهورز / مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 1 | بیماریابی فشارخون بالا ، با تعداد مورد انتظار مطابق است . | مورد انتظار: 33 درصد و بر اساس شیوع در همان شهرستان  تعداد افراد شناسایی شده فشار خون بالا ( بیماریابی فشارخون بالا) عبارتند از: بیماران مبتلا به فشارخون بالا که در ثبت وقایع سامانه سیب ثبت بیماری شده باشند.  بیماریابی:  کمتر15 %: صفر امتیاز - 20-15 درصد: 1 امتیاز  24-20 درصد: 2 امتیاز - 28-24 درصد: 3 امتیاز  28 % و بیشتر: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 2 | پوشش مراقبت بیماران مبتلا به فشارخون طبق دستورالعمل انجام گرفته است . | مورد انتظار: مراقبت 60% بیماران مبتلا به فشارخون  طریقه گزارش گیری در سامانه داشبورد: تعداد مراقبت بیمار مبتلا به فشارخون بالا غیر پزشک و بر اساس فصل مورد نظر  کمتر از 35% : صفر امتیاز -50-35 درصد: 1 امتیاز  60-50 درصد: 2 امتیاز – 70-60 درصد: 3 امتیاز  70 درصد و بیشتر: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 3 | بیماریابی دیابت با تعداد مورد انتظار مطابق است . | مورد انتظار: 13 درصد و بر اساس شیوع در همان شهرستان  تعداد افراد شناسایی شده دیابت که ثبت بیماری در ثبت وقایع انجام شده است.  کمتر6 %: صفر امتیاز -9-6%: 1 امتیاز  11-9 درصد: 2 امتیاز- 13-11درصد: 3 امتیاز  13 درصد و بیشتر: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 4 | پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت مطابق دستورالعمل انجام شده است . | مورد انتظار: مراقبت 60% بیماران مبتلا به دیابت  طریقه گزارش گیری در سامانه داشبورد: تعداد مراقبت بیمار مبتلا به دیابت غیر پزشک و بر اساس فصل مورد نظر  کمتر20 %: صفر امتیاز – 30-20 % : 1 امتیاز  45-30 %: 2 امتیاز – 60-45 %: 3 امتیاز  60% و بیشتر: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 5 | پوشش مراقبت بیماران مبتلا به پره دیابت مطابق دستورالعمل انجام شده است . | مورد انتظار: مراقبت 60% بیماران مبتلا به پره دیابت  طریقه گزارش گیری در سامانه داشبورد: تعداد مراقبت بیمار مبتلا به پره دیابت غیر پزشک و بر اساس زمان مورد نظر  کمتر15%: صفر امتیاز- 15 – 30 %: 1 امتیاز  30 -45%: 2 امتیاز - 45 - 60%: 3 امتیاز  60% و بیشتر: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 6 | پوشش متناسبی از خطر سنجی سکته های قلبی و مغزی در جمعیت هدف انجام گرفته است . | هدف افزایش 6 درصد نسبت به خطرسنجی قبل ( تا کنون خطرسنجی نشده )  درصد خطرسنجی از داشبورد  کمتر1 %: صفر امتیاز - 3-1%: 1 امتیاز  4.5 – 3 %: 2 امتیاز - 6-4.5%: 3 امتیاز  6% و بیشتر: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 7 | مراقب/ بهورز فشار خون را به درستی اندازه گیری می‌کند) | .( سوال در مورد شرایط، پوزیشن نشستن بیمار نسبت به میز و مراقب، محل بستن کاف و گذاشتن بلز، اندازه گیری و خواندن عدد، ثبت عدد واقعی در سامانه، اعلام عدد اندازه گیری و مطلوب یا نامطلوب بودن آن به بیمار  یک مورد رعایت شده: صفر امتیاز - دو مورد رعایت شده: 1 امتیاز  سه مورد رعایت شده: 2 امتیاز- چهار مورد رعایت شده: 3 امتیاز  کلیه موارد رعایت شده: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 8 | مصرف داروی استاتین برای افراد بالای40 سال و آسپیرین برای افراد بالای 50 سال دارای حداقل یک عامل خطر قلبی عروقی که ریسک خونریزی ندارند را در بیماران دیابتی رصد و موارد عدم مصرف آن ها را تا حصول نتیجه پیگیری می‌نماید. | درصد محاسبه شده در داشبورد  خدمات-گزارش تشخیص ها-مراقبت دیابت غیرپزشک  کمتر50%: صفر امتیاز - 60-50%: 1 امتیاز  75-60%: 2 امتیاز- 90-75%: 3 امتیاز  90% و بیشتر: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 9 | برای بررسی زخم پای دیابتی که یکی از سوالات در مراقبت ماهانه بیمار دیابتی است پای بیمار را مشاهده کرده و آموزش می دهد . | مشاهده و آموزش پای دیابتی و ارجاع در صورت لزوم به پزشک  عدم مشاهده: صفر امتیاز- آموزش تنها: 1 امتیاز  مشاهده تنها: 2 امتیاز- مشاهده و آموزش: 3 امتیاز  مشاهده، آموزش، ارجاع در صورت لزوم: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 10 | مصرف داروی فشار خون را در بیماران مبتلا به فشار خون و مصرف داروی متفورمین را در بیمار دیابتی مبتلا رصد می نماید . | مشاهده 5 پرونده بیمار مبتلا به دیابت و فشارخون برای ثبت داروها در خلاصه پرونده و پرسش از بیمار  کمتر از یک پرونده:صفر امتیاز- 2 پرونده: 1 امتیاز  3 پرونده: 2 امتیاز - 4 پرونده: 3 امتیاز  5 پرونده: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 11 | دسترسی به منابع آموزشی وجود دارد .( به صورت کتاب های ایراپن( دو جلد) و راهنمای خود مراقبتی خانواده 2، فایل موجود روی دسک تاپ، سی دی آموزش به بیماران دیابت، فشارخون، سکته های مغزی و ... ) | جدول برنامه، مستندات و کتاب ها  هیچ موردی وجود ندارد: صفر امتیاز - دو منبع آموزشی: 1 امتیاز  چهار منبع آموزشی: 2 امتیاز - 5 منبع آموزشی: 3 امتیاز  کلیه موارد موجود است: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 12 | برنامه آموزش بیماران مبتلا به دیابت و فشار خون و پره دیابت وجود دارد . از طریق فضای مجازی و اپ مطالب آموزشی به جامعه ارائه می شود . | در طول هر ماه هر بیمار حداقل یک کلاس آموزشی داشته باشد، جدول برنامه، مستندات آموزشی و مشاهده فضای مجازی:  هیچ بیماری آموزش ندیده: صفر امتیاز  کمتر از 30 درصد بیماران آموزش دیده اند: 1 امتیاز  30تا 60 درصد بیماران آموزش دیده اند: 2 امتیاز  60 تا 80 درصد بیماران آموزش دیده اند: 3 امتیاز  کلیه بیماران آموزش دیده اند: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 13 | از جمعیت تحت پوشش و هدف، شاخص ها و حد انتظار شاخص‌ها، محتواها و دستورالعمل‌ها اطلاع دارد . | سوال شود:  اطلاع ندارد: صفر امتیاز - یک مورد را اطلاع دارد: 1 امتیاز  دو مورد را اطلاع دارد: 2 امتیاز- سه مورد را اطلاع دارد: 3 امتیاز  کلیه موارد را اطلاع دارد: 4 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |  |  |
| 14 | ارزیابی نوزاد از نظرکم کاری مادرزادی تیروئید وپیگیری مراقبت بیمار مبتلا به کم کاری تیرویید انجام شده است. | ارزیابی تیروئید در نوزادان تحت پوشش انجام شده است.(1)  انجام نمونه گیری مجدد در نوزادان نیازمند نمونه گیری مجدد وموارد مشکوک را پیگیری نموده است.(1)  پیگیری واقدامات لازم جهت مراقبت بیماران تحت پوشش خودرا طبق دستورالعمل انجام داده است.(1)  طبق فرم شماره 4 مراقبت بیماران هیپوتیروئیدی مراقبتهای انجام شده را به ستادشهرستان گزارش نموده است.(1) | **2** | **8** |  |  |  |  |  |
| 15 | غربالگری و پیگیری موارد نیازمند ارجاع در گروه هدف غربالگری سرطان کولورکتال را انجام داده است. | انجام غربالگری طبق دستوراعمل انجام شده است (2% سه ماهه )  2% و بیشتر 4 امتیاز- 1.5% سه امتیاز  1% غربالگری 2 امتیاز-0.5% غربالگری 1 امتیاز  کمتر از نیم درصد صفر | **2** | **8** |  |  |  |  |  |
| 16 | پیگیری موارد نیازمند ارجاع تا حصول نتیجه انجام گرفته است. (100% موارد نیازمند ارجاع)  پیگیری 75 تا 100 %موارد ارجاع 4 امتیاز-50 تا 75% سه امتیاز  30تا 50 درصد 2 امتیاز-20 تا 30% یک امتیاز  کمتر از 20% صفر | **3** | **12** |  |  |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 80 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز اول): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز اول) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 80 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز دوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز دوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 80 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز سوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز سوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 80 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز چهارم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز چهارم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 80 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز پنجم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز پنجم) : ...................... | | | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه های مبارزه با بیماری های واگیر – بهورز / مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 1 | مراقب سلامت در خصوص سندرم های 16 گانه اطلاعات کافی دارد. | براساس اطلاعات مندرج در پوستر سندرم های واگیر  صفر: اطلاعات ندارد-1: تاحدودی مسلط است- 2: کاملا مسلط است | 1 | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | مراقب سلامت در خصوص تعریف طغیان بیماری های منتقله از آب و غذا و نحوه نمونه گیری از موارد اسهال حاد اطلاعات کافی دارد. | دستورالعمل های ارسالی از واحد بیماری ها  صفر:اطلاعات ندارد- 1: تاحدودی مسلط است-2: اطلاعات کافی و وسایل نمونه گیری دارد | 1 | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | سال گذشته نمونه گیری التور مرکز/ پایگاه / خانه بهداشت به حدانتظار مطلوب رسیده است. | 4 درصد جمعیت کودکان زیر پنج سال(3) | 1 | 3 |  |  |  |  |  |
| 4 | مراقب سلامت در خصوص بیماری های زئونوز و نحوه مراقبت از انها (سالک – تب مالت – حیوان گزیدگی – تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، گزش جانوران زهری و ..) آگاهی کافی دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است ولی مراقبت ها در سامانه سیب ثبت نشده است 3- کاملا مسلط است و مراقبت ها ثبت در سامانه سیب شده است | 1 | 3 |  |  |  |  |  |
| 5 | مراقب سلامت در خصوص بیماریهای منتقله از ناقلین (مالاریا ،پدیکولوزیس- بیماریهای منتقله از آئدس) آگاهی مطلوب دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است ولی مراقبت ها انجام نشده است 3- کاملا مسلط است و مراقبت ها انجام و ثبت در سامانه سیب شده است. | 2 | 6 |  |  |  |  |  |
| 6 | مراقب سلامت در خصوص بیماریابی مالاریا عملکرد مطلوبی دارد. | صفر: عدم بیماریابی و عدم وجود وسایل بیماریابی یک: عدم بیماریابی و موجود بودن وسایل بیماریابی دو: بیماریابی گروه هدف (جمعیت غیرایرانی) و موجود بودن وسایل بیماریابی | 2 | 4 |  |  |  |  |  |
| 7 | مراقب سلامت در خصوص بیماری پدیکولوزیس عملکرد مطلوبی دارد. | صفر: عدم غربالگری در مدارس – دو : غربالگری در مدارس و ثبت مراقبت و داروی پرمترین در سامانه سیب | 2 | 4 |  |  |  |  |  |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 8 | پیگیری های مربوط به بیماری کووید-19 را انجام می دهد.  الف- بیماران شناسایی شده ب- اطرافیان بیماران شناسایی شده | صفر: انجام نمی دهد - 2:کامل انجام نمی دهد. 4- کامل انجام می دهد و ثبت می کند. | 1 | 4 |  |  |  |  |  |
| 9 | برای افراد مشکوک به بیماری کووید 19 پیگیری و آموزش لازم طبق فلوچارت انجام می شود. | صفر: انجام نمی دهد - 2:کامل انجام نمی دهد. 4- کامل انجام می دهد و ثبت می کند. | 1 | 4 |  |  |  |  |  |
| 10 | مراقب سلامت در خصوص موارد زیر اطلاعات کافی دارد.  الف- گردش کار بیمار مبتلا به سرفه مزمن  ب- نحوه صحیح نمونه گیری خلط | صفر:اطلاعات ندارد- 1: تا حدودی مسلط است-2:کاملا مسلط است-4:کاملا مسلط است و فرم شماره 6 و وسایل کامل نمونه گیری در مرکز موجود باشد. | 1 | 4 |  |  |  |  |  |
| 11 | مراقب سلامت در خصوص بیماریابی و پیگیری درمان بیماری سل عملکرد مطلوبی دارد. | نمونه گیری مطلوب و هدفمند از افراد مشکوک به ازای 3 نفر در هر 1000 نفر جمعیت (4)  مراقبت و پیگیری درمان بیمار مبتلا به سل بر اساس داتس انجام شده است ( 2) | 1 | 6 |  |  |  |  |  |
| 12 | در خصوص مراقبت از حیوان گزیدگی اطلاعات کافی دارد. | صفر: اطلاعاتی ندارد -2- اطلاعات کامل نیست. 4: اطلاعات کافی و کامل دارد. | 2 | 8 |  |  |  |  |  |
| 13 | مراقب سلامت در خصوص ایمنسازی اقدامات مناسب را انجام می دهد. | استفاده از چوب خط ایمن سازی - رسم پایش ایمن سازی - ثبت دقیق و کامل ایمن سازی در سامانه سیب - پی گیری موارد ثبت نشده و یا تاخیر در واکسیناسیون- جمع بندی و ارائه آمار دقیق ایمن سازی  رعایت شرایط زنجیره سرما - ارائه آموزش های قبل حین و بعد از ایمن سازی به گروه های هدف- ثبت پیامدهای ایمن سازی  صفر- عدم ثبت دقیق نوع و نوبت واکسن و پی گیری موارد تاخیری 2- انجام می شود ولی کامل نیست. 4-ثبت دقیق نوع واکسن ونوبت صحیح واکسن در سامانه سیب و پی گیری موارد تاخیری | 2 | 8 |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | جمع امتیاز با ضریب : 58 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز اول): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز اول) : ......................  جمع امتیاز با ضریب :58 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز دوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز دوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب :58 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز سوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز سوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب:58 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز چهارم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز چهارم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب :58 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز پنجم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز پنجم) : ...................... | | | | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه بهبود تغذیه – بهورز / مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | | امتیاز مکتسبه | | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 1 | منابع اطلاعاتی تغذیه براساس آخرین دستورالعمل همگون سازی موجود است. (پوستر گروه های غذایی در اتاق مراقب سلامت 🌕، پوستر راهنمای انتخاب تغذیه سالم در سالن انتظار🌕 ، پوستر مقوی کردن و مغذی کردن غذای کودک در اتاق مراقب🌕، لیست دستور العمل های مرتبط با تغذیه در زونکن 🌕، لیست مشکلات تغذیه 🌕 دو نمونه از کلیه پمفلت ها 🌕 کتاب های مرتبط با تغذیه و جزوات آموزشی🌕) | 🗆موجود بودن تمامی منابع اطلاعاتی تغذیه (4)  🗆موجود بودن 5 منبع اطلاعاتی تغذیه (3)  🗆موجود بودن 3 منبع اطلاعاتی تغذیه (2)  🗆 موجود بودن کمتر از 3 منبع اطلاعاتی تغذیه (1)  🗆موجود نبودن منابع اطلاعاتی تغذیه (0) | 1 | 4 | |  |  |  |  |
| 2 | شاخص های آنتروپومتری مراجعه کنندگان را به درستی  اندازه گیری می کند. ( در زمان بازدید نحوه اندازه گیری شاخص های آنتروپومتری در حداقل دو گروه سنی بررسی شود. حتی المقدور یکی از گروه های سنی کودکان در نظر گرفته شود) | 🗆 بلی(4)  🗆 تا حدودی(2)  🗆 خیر (0) | 2 | 4 | |  |  |  |  |
| 3 | الگوی تغذیه متناسب با گروه سنی مراجعه کنندگان را به درستی ارزیابی می کند. ( در زمان بازدید نحوه ارزیابی الگوی تغذیه مناسب در حداقل دو گروه سنی بررسی شود) | 🗆 بلی(4)  🗆 تا حدودی(2)  🗆 خیر (0) | 2 | 4 | |  |  |  |  |
| 4 | تجویز مکمل در گروه های سنی مختلف را به درستی انجام می دهد.  کودکان: قطره آهن، قطره مولتی ویتامین  جوانان: ویتامین د  میانسالان: ویتامین د  سالمندان: ویتامین د و کلسیم  مادران باردار: قرص آهن، اسیدفولیک/یدوفولیک، مولتی ویتامین و ویتامین د | 🗆تجویز صحیح مکمل های غذایی در تمامی گروههای سنی (4)  🗆تجویز صحیح مکمل های غذایی در4 گروه سنی (3)  🗆تجویز صحیح مکمل های غذایی در3 گروه سنی (2)  🗆تجویز صحیح مکمل های غذایی در کمتر از 3 گروه سنی (1)  🗆تجویز صحیح مکمل های غذایی در هیچیک از گروه های سنی (0) | 1 | 4 | |  |  |  |  |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 5 | موارد تغذیه ای ارجاع شده از مراقب سلامت و پزشک به کارشناس تغذیه را (جهت مراجعه به کارشناس تغذیه) پیگیری نموده است. | در بررسی فهرست پیگیری های مرتبط با تغذیه درصد پیگیری های انجام شده:  🗆 85% و بالاتر (4)  🗆 84% -70% (3)  🗆 69% -50% (2)  🗆 کمتر از50% (1)   🗆اصلا پیگیری نکرده است(0) | 2 | | 8 |  |  |  |  |
| 6 | فهرست اسامی ، شماره ملی و تاریخ تولد کودکان تحت پوشش برنامه حمایتی تغذیه به همراه شماره تلفن خانوار کودکان تهیه شده و در دسترس است. | 🗆 بلی (2)  🗆 تا حدودی (1)  🗆 خیر (0) | 2 | | 4 |  |  |  |  |
| 7 | تاریخ ورود و خروج کودکان تحت پوشش برنامه حمایتی تغذیه را در لیست فوق مشخص نموده است. | 🗆 بلی (1)  🗆 خیر (0) | 2 | | 2 |  |  |  |  |
| در صورتی که هنگام پایش مراجعه کننده ای حضور نداشت، سوالات 4-2 به صورت ایفای نقش توسط پایش کننده انجام و امتیازدهی شود. | | | | | | | | | |
| جمع امتیاز با ضریب : 30 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز اول): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز اول) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 30 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز دوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز دوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 30 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز سوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت / بهورزسوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 30 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز چهارم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/ بهورز چهارم) : ...................... | | | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه سلامت روان – بهورز / مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | امتیاز | ضریب | امتیاز مکتسبه | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 1 | ارزیابی سلامت روان در گروه های سنی برای افراد 5 تا 59 سال که حداقل یکبار خدمت گرفته اند انجام شده است  ( پایش حضوری / غیر حضوری) | درصد-100-80 کسب نمره 3- 79-50کسب نمره 2  49-25 کسب نمره 1- زیر 25 کسب نمره 0  صورت: شبکه خدمت، فعالیت کاربران سامانه ( جمع کد های 6784-6931-7531-7530 )  مخرج: شبکه خدمت – فعالیت کاربران سامانه – درج بازه زمانی مورد نظر-در قسمت باکس گروه انتخاب رده سنی نوجوانان، جوانان و میانسالان |  | 3 |  |  |  |
| 2 | ارزیابی از نظر سلامت اجتماعی در گروه های سنی نوجوانان ، جوانان و میانسالان برای افراد که حداقل یکبار خدمت گرفته اند انجام شده است( پایش حضوری / غیر حضوری) | درصد-100-80 کسب نمره 3- 79-50کسب نمره 2  49-25 کسب نمره 1- زیر 25 کسب نمره 0  صورت: فعالیت کاربران سامانه ،خدمت : 1- ارزیابی از نظر سلامت اجتماعی جوانان (کد 7517  2- ارزیابی از نظر سلامت اجتماعی میانسالان(کد8004)  3-ارزیابی از نظر سلامت اجتماعی نوجوانان (کد 6800)  مخرج: شبکه خدمت – فعالیت کاربران سامانه – درج بازه زمانی مورد نظر-در قسمت باکس گروه انتخاب رده سنی نوجوانان، جوانان و میانسال (زن) |  | 3 |  |  |  |
| 3 | غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل برای افراد 59-15 سال که حداقل یکبار خدمت گرفته اند انجام شده است( پایش حضوری / غیر حضوری) | درصد- 85-75 کسب نمره 3- 74-60 کسب نمره 2  59-50 کسب نمره 1- زیر 50 کسب نمره 0  صورت: شبکه خدمت-فعالیت کاربران سامانه-انتخاب نام شهرستان و تاریخ مورد نظر-انتخاب خدمت  غربالگری اولیه درگیری با اختلالات مصرف دخانیات مواد والکل(30-60) با کد8008  خدمت غربالگری اولیه درگیری با اختلالات مصرف دخانیات مواد و الکل(15-18)) غیرپزشک با کد8040  خدمت غربالگری اولیه درگیری با اختلالات مصرف دخانیات موادو الکل(جوانان) غیرپزشک با کد7519  مخرج: شبکه خدمت – فعالیت کاربران سامانه – درج بازه زمانی مورد نظر-در قسمت باکس گروه انتخاب رده سنی نوجوانان 15-18 سال، جوانان و میانسالان |  | 3 |  |  |  |
| 4 | درصد موارد مثبت در افرادی که غربالگری اولیه سلامت روان شده اند ( پایش حضوری / غیر حضوری) | درصد-12-7 کسب نمره 2- 6-4 کسب نمره 1  زیر 4کسب نمره 0  صورت: خدمات ، گزارش مراقبت ها، گزارش تشخیص ها- در باکس مراقبت انتخاب کد 6931 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود - در باکس مراقبت انتخاب کد 7531 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود - در باکس مراقبت انتخاب کد 6784 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود – در باکس مراقبت انتخاب کد 7530 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود .( عددهای بدست آمده غربال مثبت در ارزیابی سلامت روان با هم جمع شود و در صورت گذاشته شود)  مخرج: شبکه خدمت، فعالیت کاربران سامانه ( جمع کد های 6784-6931-7531-7530 ) |  | 4 |  |  |  |
| 5 | درصد پیگیری موارد غربال مثبت سلامت روان دارای افکار خودکشی در 3 ماه گذشته (احتمال اورژانس روانپزشکی با کد7251)( پایش حضوری / غیر حضوری) | 100 درصد کسب نمره 3  کم تر از 100 درصد امتیازی داده نشود |  | 4 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب :47 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز اول): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز اول) : ......................  جمع امتیاز با ضریب :47 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز دوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز دوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب :47 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز سوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز سوم) : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش واحد آمار– بهورز / مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 1 | نسبت به ثبت و به روز رسانی‌اطلاعات دموگرافیک جمعیت ثبت نام شده در سامانه سیب، اقدام نموده است. | ملیت ( ایرانی و غیر ایرانی) : 0.5 امتیاز  نوع جمعیت ( شهری، روستایی،‌حاشیه شهر و عشایر): 0.5 امتیاز  وضعیت تأهل کلیه افرد تحت پوشش : 0.5 امتیاز  وضعیت شغل : 0.5 امتیاز  وضعیت تحصیلات : 0.5 امتیاز  وضعیت بیمه : 0.5 امتیاز  خانوار های تک عضوی : 0.5 امتیاز  خانوارهای فاقد کد خانوار: 0.5 امتیاز  نسبت فرد در خانوار : 0.5 امتیاز  اصلاح ثبت تکراری ( ایرانی و غیر ایرانی): 0.5 امتیاز | 2 | 10 |  |  |  |
| 2 | نسبت به ثبت و به روزرسانی وقایع حیاتی در سامانه سیب اقدام نموده است. | ثبت و به روزرسانی موالید :2 امتیاز  ثبت و به روز رسانی مرگ : 2 امتیاز  ثبت و به روزرسانی مهاجرت ها : 1 امتیاز | 2 | 10 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 20 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز اول): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز اول) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 20 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/ بهورز دوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز دوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 20 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز سوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت /بهورز سوم) : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش واحد دهان و دندان– بهورز / مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| 1 | ازنحوه صحیح روش مسواک زدن آگاهی کامل دارد و اموزشهای لازم را انجام می‌دهد. | 1-آگاهی کامل نحوه مسواک زدن و زمان تحویل مسواک انگشتی در کودکان زیر2سال را می داند(2 امتیاز)  2 -آموزشهای لازم جهت نحوه صحیح مسواک زدن به گروههای هدف را ارائه می‌دهد (2 امتیاز) | 2 | 8 |  |  |  |
| 2 | روش صحیح انجام وارنیش فلورایدتراپی وفواید آن را می‌داند. | 1-اگاهی لازم درخصوص نحوه صحیح وارنیش فلوراید تراپی را دارد(1 امتیاز)  2-پیگیری لازم جهت ارائه خدمت به جمعیت تحت پوشش را انجام می‌دهد(1.5 امتیاز)  3-درهنگام ارائه خدمت پروتکل های بهداشتی را رعایت می کند(1.5 امتیاز) | 3 | 12 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 20 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز اول): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز اول) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 20 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز دوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز دوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 20 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز سوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز سوم) : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش واحد مدیریت خطر بلایا– بهورز / مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | **امتیاز مکتسبه** | | |
| مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... | مراقب سلامت/ بهورز ..... |
| **1** | **برنامه ارزيابی سطح خطرو ایمنی واحد بهداشتی ( (SARA اجرا شده است.** | بیان شاخص ایمنی سازه ای، غیر سازه ای و عملکردی واحد بهداشتی مربوط به سال 98 و99 وتحلیل هر کدام از آنها.( 6 شاخص که هر آیتم0.25 امتیاز و تحلیل آن0.25امتیاز دارد) | **2** | **6** |  |  |  |
| 5 نمونه از سوالات چک لیست ارزیابی سطح خطر وایمنی واحد بهداشتی را بیان نموده و نحوه امتیاز دهی را شرح میدهد:  نام بردن 5 نوع مخاطره(هر کدام 0.25 امتیاز) و بیان 1 مثال از هر کدام(0.25 امتیاز)  ایمنی سازه ای ونحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه(0.5 امتیاز) ایمنی غیرسازه ای و نحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه (1امتیاز) ایمنی عملکردی و نحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه(1 امتیاز) | **2** | **10** |  |  |  |
| **2** | **قسمت های اصلی EOP را بیان میکند.** | شامل مفاهیم پایه (5 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، مبانی عملیات(4 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، کارکردهای آمادگی(6 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، کارکردهای مشترک(حداقل 9 مورد هر کدام 0.25 امتیاز) ، کارکردهای اختصاصی وتخصصی( حداقل 4 مورد هر کدام 0.25 امتیاز) | **2** | **14** |  |  |  |
| بر اساس برنامه SARA مخاطرات تهدید کننده منطقه، جمعیت و واحد بهداشتی تحت پوشش را به ترتیب اولویت و درصد خطر می شناسد.(بر اساس 5 دسته مخاطرات هر اولویت صحیح 0.5 امتیاز) | **2** | **5** |  |  |  |
| **3** | **برنامه نظام ثبت وقوع و پیامدهای بلايا (DSS) اجرا شده است.** | فرم های گزارش مخاطره به سطح بالاتر را می شناسد(فرم سیت رپ و دی اس اس)-(هر کدام 1 امتیاز)  تفاوت این دو نوع گزارش را بیان می نماید.( 1 امتیاز )  تعریف دو نوع گزارش صفر را بیان می کند.(هر کدام 1 امتیاز) | **2** | **10** |  |  |  |
| فرایند گزارش مخاطره و یا گزارش صفر به سطح بالاتر در فصل قبل در مرکز اجرا شده است. 3 امتیاز | **2** | **6** |  |  |  |
| **4** | **پزشک مرکز برنامه دارت را می شناسد.** | تعریف برنامه دارت را می داند.(1امتیاز)  گروه هدف برنامه را می شناسد(1 امتیاز) و از تعداد آن در واحد مطلع است (1 امتیاز)  گزارشگیری جهت محاسبه شاخص های برنامه دارت در سامانه سیب را بیان می نماید(1 امتیاز)  درصد شاخص های آموزش بار اول و بار دوم خانوار تحت پوشش در واحد بهداشتی را میداند(هر کدام 1 متیاز) | **2** | **12** |  |  |  |
| **5** | اقدامات کاهش آسیب غیر سازه ای که در واحد بهداشتی اجرا شده و یا باید اجرا شود را ذکر می نماید. | -چیدمان ایمن و مرتب وسایل و تجهیزات در واحد بهداشتی رعایت شده است(2 امتیاز)  در صورت انجام اقدامات کاهش آسیب در واحد بهداشتی، حفظ و نگهداشت آن رعایت شده است(1.5 امتیاز) | **2** | **7** |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 70 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز اول): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز اول) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 70 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز دوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت / بهورزدوم) : ......................  جمع امتیاز با ضریب : 70 جمع امتیاز مکتسبه باضریب ( مراقب سلامت/بهورز سوم): ................ درصد امتیاز مکتسبه( مراقب سلامت/بهورز سوم) : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش واحد مادران–مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | **امتیاز مکتسبه** | | |
| مراقب سلامت ..... | مراقب سلامت ..... | مراقب سلامت ..... |
| **1** | شناسایی، ارجاع و پیگیری مراجعه زنان گروه هدف مراقبت پیش از بارداری به ماما/پزشک انجام شده است. | بررسی تصادفی سه پرونده ، امتیاز کامل در صورت پیگیری همه موارد: 3 امتیاز | 5 | 15 |  |  |  |
| مراقب سلامت اول: جمع امتیاز با ضریب : 15 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................  مراقب سلامت دوم: جمع امتیاز با ضریب : 15 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................  مراقب سلامت سوم: جمع امتیاز با ضریب : 15 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |