

**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** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **1** | **اطلاعات جمعیتی نوجوانان و مدارس****تحت پوشش** | اطلاعات جمعیتی نوجوانان و دانش آموزان 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. (اکسل آماری و تقویم کاری) | **2** | **2** |  |
| **2** | اطلاعات مدارس تحت پوشش (به تفکیک دوره ی تحصیلی و جنسیت، وضعیت مروج سلامت، وضعیت ستاره) مشخص می باشد .(اکسل آماری و تقویم کاری) | **2** | **2** |  |
| **3** | اطلاعات مرگ نوجوانان ( از جمله تعداد کل، تعداد به تفکیک جنسیت و ملیت، علل فوت و ...) مشخص می باشد.(زیچ و اکسل آماری مرگ) | **1** | **1** |  |
| **4** | **آگاهی سنجی ارائه دهنده خدمت** | از نحوه ی ارائه خدمات بر اساس بسته خدمتی و سامانه سیب اطلاع کافی دارد.(نحوه ارزیابی، نحوه طبقه بندی و اقدامات لازم با توجه به نتیجه طبقه بندی) | **2** | **2** |  |
| **5** | از عناوین، اهداف، شاخص و زمان اجرای برنامه ها بر اساس تقویم کاری و برنامه عملیاتی اطلاع کافی دارد. | **2** | **2** |  |
| **6** | از آخرین نامه ها و دستورالعمل های سلامت نوجوانان و مدارس اطلاع کافی دارد. | **2** | **2** |  |
| **7** | **تقویم کاری و برنامه عملیاتی**  | برنامه همگون سازی سلامت نوجوانان و مدارس طبق دستورالعمل ابلاغی اجرا شده است. | **1** | **1** |  |
| **8** | تقویم کاری و برنامه عملیاتی بر روی سیستم بهورز/ مراقب سلامت قرار داده شده و تکمیل گردیده است . | **2** | **2** |  |
| **9** | **برنامه مراقبت های دوره ای سلامت، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه نوآموزان و دانش آموزان پایه های اول، چهارم،هفتم و دهم** |  پیگیری دانش آموزان چهار پایه هدف مراقبت نشده انجام و نتایج پیگیری آنها (در فایل اکسل مربوطه) مشخص شده است. | **3** | **3** |  |
| **10** |  پیگیری ارجاعات دانش آموزان چهار گروه هدف (اختلالات غیرپزشکی، اختلالات اسکلتی، عضلانی و قامتی، اختلالات بلوغ و ... ) تا حصول نتیجه انجام و نتایج پیگیری آنها مشخص شده است.  | **2** | **2** |  |
| **11** | فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و ... جهت دانش آموزان نیازمند پیگیری و مراقبت، تکمیل و ضمیمه فرم خلاصه معاینات شده است. | **2** | **2** |  |
| **12** | **برنامه مراقبت ویژه سایر پایه ها** |  لیست موارد نیازمند مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان و پایه های تحصیلی به صورت خانواده محور استخراج شده است. (اکسل آماری) | **2** | **2** |  |
| **13** | آموزش موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان در مدارس انجام شده است. (فرم گزارش عملکرد) | **2** | **2** |  |
| **14** | **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** | **2** |  |
| **15** | مراقبت دوره ای و پیگیری سلامت نوجوانان غیر دانش آموز عضو خانوارهای تحت پوشش مراقب سلامت طبق سامانه سیب انجام شده است.  | **2** | **2** |  |
| **16** | **برنامه واکسیناسیون** **دانش آموزان** | پیگیری دانش آموزان پایه اول و دهم واکسینه نشده انجام و نتایج پیگیری آنها (در فایل اکسل مربوطه) مشخص شده است. | **2** | **2** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **17** | **برنامه غربالگری پدیکلوز در دانش آموزان** |  طرح ضربت 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% | **3** | **3** |  |
| **18** | 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% | **2** | **2** |  |
| **19** | **برنامه بهداشت دوران بلوغ و سلامت باروری** |  جلسات آموزشی جهت دانش آموزان پایه هفتم دختر مدارس تحت پوشش را با توجه به هدف برنامه و برآورد ماهیانه هماهنگی و برگزار نموده است. -تعداد / درصد دانش آموزان دختر پایه اول متوسطه اول( هفتم) آموزش دیده در زمینه بهداشت دوران بلوغ : .....................هدف مورد انتظار: حداقل 80-70% تعداد / درصد دانش آموزان دختر پایه چهارم آموزش دیده: .................... تعداد / درصد دانش آموزان پسر پایه هفتم آموزش دیده : .................... | **2** | **2** |  |
| **20** | **برنامه آموزش در****کانونهای اوقات فراغت** | جلسات آموزشی با موضوعات سلامت در کانونهای اوقات فراغت نوجوانان و دانش آموزان تحت پوشش مطابق با برنامه ابلاغی هماهنگی و یا اجرا نموده است. | **2** | **2** |  |
| **21** | **برنامه آموزش برای** **جامعه هدف مدارس** | هماهنگی و اجرای برنامه های آموزشی ویژه جامعه هدف مدارس بر اساس عناوین آموزشی ابلاغ شده مناسبتی و غیرمناسبتی و نیازسنجی مدارس از جمله ( پیشگیری و کنترل پدیکلوزیس، تغذیه، سلامت روان، سوء مصرف مواد ،دخانیات و الکل و....) انجام شده است.(فرم گزارش عملکرد) | **2** | **2** |  |
| **22** | هماهنگی و همکاری در برگزاری هفته ارتقاء بهداشت مدارس و سایر مناسبتهای بهداشتی مشترک در مدارس اجرا شده است.(فرم گزارش عملکرد) | **2** | **2** |  |
| **23** | **سایر برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس** | هماهنگی و نظارت بر اجرای برنامه ارتقاء فعالیت بدنی در دانش آموزان مدارس تحت پوشش و گزارشدهی برنامه انجام شده است. | **2** | **2** |  |
| **24** | در صورت بروز طغیان و شیوع بیماریهای واگیردار در مدارس، اقدامات لازم از جمله گزارش به مرکز خدمات جامع سلامت، حضور و آموزش موثر دانش آموزان، والدین و کارکنان مدارس به موقع انجام شده است. | **2** | **2** |  |
| **25** | هماهنگی و اجرای برنامه های پیشگیری ازتغذیه نامناسب در دانش آموزان و مدارس تحت پوشش (شامل برنامه مکمل یاری دانش آموزان، مناسبت های مرتبط با تغذیه در مدارس، نظارت بر پایگاه تغذیه سالم در مدارس و توزیع تغذیه رایگان در مدارس) مطابق با برنامه ابلاغی اجرا و گزارش دهی به موقع انجام شده است. | **2** | **2** |  |
| **26** | هماهنگی و اجرای برنامه های بهداشت دهان و دندان در مدارس تحت پوشش مطابق با برنامه ابلاغی انجام شده است. | **2** | **2** |  |
| **27** | پیگیری انجام بازدید بهداشت محیط مدارس تحت پوشش توسط کارشناسان بهداشت محیط انجام شده است. | **2** | **2** |  |
| **28** | هماهنگی و اجرای برنامه سلامت روان در نوجوانان و دانش آموزان مدارس تحت پوشش (پیگیری ارجاعات اختلالات روانپزشکی و روانشناختی شناسایی شده در مراقبت های دوره ای دانش اموزان ،هماهنگی اجرای مناسبتهای سلامت روان در مدارس) انجام شده است. | **2** | **2** |  |
| **29** |  **شورای منطقه ای بهداشت مدارس** | در جلسات شوراهای منطقه ای بهداشت مدارس حضور داشته و پیگیری اجرای مصوبات مربوط به واحد بهداشتی تا حصول نتیجه انجام شده است. | **2** | **2** |  |
| **30** | **حضور در مدرسه** | مدارس تحت پوشش مراقبین سلامت/ بهورزان مشخص و برنامه زمانبندی هفتگی حضور مراقب سلامت/ بهورز در مدرسه مشخص شده است . | **1** | **1** |  |
| **31** | اجرای آن مطابق با برنامه زمانبندی انجام و فرم گزارش عملکرد با هر بار حضور در مدرسه به درستی تکمیل شده است.  | **3** | **3** |  |
| **32** | **کیفیت سنجی** **ارائه خدمات**  | مراقبت های دوره ای دانش آموزان و نوجوانان باکیفیت مناسب و مطابق با بسته خدمتی و دستورالعمل های مربوطه ارائه و ثبت شده است. | **3** | **3** |  |
| **33** | آموزش های فردی و گروهی جامعه هدف مدارس با کیفیت مناسب و مطابق با بسته های آموزشی و دستورالعمل های مربوطه ارائه و ثبت شده است. | **2** | **2** |  |
| **34** | **رضایت سنجی** **گیرندگان خدمت** | از نحوه ارائه خدمت توسط مراقب سلامت/بهورز رضایت دارید؟ (مصاحبه با سه نفر از گیرندگان خدمت)نحوه برخورد(حفظ حریم خصوصی و پاسخ باحوصله به سوالات) .......... کیفیت ارائه خدمات وآموزشها ..........مکان و زمان انتظار ارائه خدمات .............. | **3** | **3** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | **ضریب** | **امتیاز کل** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** |
| **35** | **برنامه مراقبت های دوره ای سلامت، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان پایه های هدف** | برنامه مطابق با اهداف اختصاصی و تقویم کاری اجرا شده است. هدف مورد انتظار : 100-95 % در زمان مقرر- انجام 100 –95% مراقبت دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (4 امتیاز)- انجام94.9 – 90 % مراقبت دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (3 امتیاز)-انجام 89.9- 70 % مراقبت دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (2 امتیاز)-انجام 69.9- 50 % مراقبت دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (1 امتیاز)- انجام مراقبت های کمتر از 50 % دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (0 امتیاز) | پوشش مراقبت های غیر پزشکی دانش آموزان پایه اول ................  | **1.5** | **6** |  |
| **36** | پوشش مراقبت های غیر پزشکی دانش آموزان پایه چهارم ................  | **1.5** | **6** |  |
| **37** | پوشش مراقبت های غیر پزشکی دانش آموزان پایه هفتم ................  | **1.5** | **6** |  |
| **38** | پوشش مراقبت های غیر پزشکی دانش آموزان پایه دهم ................  | **1.5** | **6** |  |
| **39** | **برنامه واکسیناسیون** **دانش آموزان** | برنامه مطابق با اهداف اختصاصی و تقویم کاری اجرا شده است. هدف مورد انتظار : 100-98 % در زمان مقرر-پوشش واکسیناسیون100–98% دانش آموزان پایه هدف موردانتظار (4 امتیاز)-پوشش واکسیناسیون 97.9–96 %دانش آموزان پایه هدف موردانتظار (3 امتیاز)-پوشش واکسیناسیون 95.9-93 % دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (2 امتیاز)-پوشش واکسیناسیون 92.9- 90 % دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (1 امتیاز)-پوشش واکسیناسیون کمتر از 90 % دانش آموزان پایه هدف مورد انتظار (0 امتیاز)  | -پوشش واکسیناسیون دانش آموزان پایه اول ............  | **0.75** | **3** |  |
| **40** | - پوشش واکسیناسیون دانش آموزان پایه دهم ............  | **0.75** | **3** |  |
| **جمع امتیاز**  | **نیروهای بخش برون سپاری**  | **جمع امتیاز با ضریب : 70 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ........ درصد امتیاز مکتسبه : ......................** |
| **نیروهای بخش دولتی**  | **جمع امتیاز با ضریب : 100 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : .......... درصد امتیاز مکتسبه : ......................** |

**\*نکته :**

**با توجه به اینکه شاخصهای پوششی در شاخصهای عملکردی نیروهای بخش برون سپاری به صورت مجزا در نظر گرفته می شود، لذا سئوالات 33 تا 39 ،صرفا برای نیروهای دولتی لحاظ گردد . (برای بخش برونسپاری مورد ندارد).**

1- امتیازدهی در سئوالات 33 تا 38 مطابق با بازه مشخص شده از 0 تا 4 امتیاز - صرفا برای نیروهای دولتی

 2- امتیاز دهی سایر سئوالات از 0 تا 1 امتیاز : در صورت دستیابی 85 % و بیشتر به اهداف مورد انتظار/ انجام کامل برنامه : 1 دستیابی 84.9-60 % به اهداف مورد انتظار/ انجام ناقص برنامه : 0.5

 دستیابی زیر 60 % به اهداف موردانتظار/ عدم انجام برنامه : 0