

## چک لیست پایش برنامه های سلامت خانواده

چک لیست برنامه جوانی جمعیت							
مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت: ..... خانه بهداشت: ..... تاریخ پایش: .....							
سنجه		امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	معیار سنجش	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
۱	آیا از تعداد زنان ۵۴-۱۰ ساله همسر دار اطلاع دارد ؟	۰/۷۵					
۲	آیا از تعریف نرخ باروری کلی ( TFR ) اطلاع دارد ؟	۰/۵		میانگین تعداد فرزندان زنده ای که یک زن در طی دوران باروری ( ۵۴-۱۰ ) سال می تواند به دنیا بیاورد			
۳	آیا بهورز/ مراقب سلامت از نرخ باروری کلی (دانشگاه و کشور و شهرستان ) مطلع است؟	۰/۷۵		نرخ باروری کلی سال ۱۴۰۰ کشور: ۱,۶ شهرستان ۱,۴۷---استان ۱,۹۳			
۴	آیا فایل دفتر غربالگری ناباروری و دفتر سلامت باروری به درستی تکمیل شده است ؟	۲					
۵	آیا پوشش مشاوره فرزند آوری زنان ۱۰-۵۴ سال همسر دار به حد انتظار رسیده است ؟	۱		شهری: فصلی ۱۲,۵٪ - روستایی: فصلی ۱۷,۵٪			
۶	اولین گام در ارائه خدمت به مراجعه کننده باروری سالم را می شناسد؟	۱		اولین قدم سوال از داشتن فرزند است. اگر مراجعه کننده فرزند نداشته باشد، دلایل بی فرزندی پرسیده خواهد شد. اگر دلایل مبنای سلامت داشته باشد، صحت آن ارزیابی می گردد و اگر دلایل فاقد مبنای سلامت باشد، به مراجعه کننده مشاوره فرزند آوری داده می شود.			
۷	تاخیر در فرزند آوری چه مشکلاتی را می تواند به همراه داشته باشد؟	۱		۱- ممکن است از دست دادن فرصت های مناسب برای فرزند آوری سالم و مشکل در درمان ناباروری (با توجه به اینکه حدود ۲۰٪ زوجین به این مساله مبتلا هستند) را به دنبال داشته باشد و نیز تاخیر در بارداری می تواند بدون دلیل بارداری او و سلامت فرزندش را با مخاطرات بعدی روبرو نماید. ۲- افزایش سن با افزایش احتمال ابتلا به برخی بیماری ها امکان بروز بارداری پرخطر مانند: دیابت دوران بارداری، وزن کم نوزاد هنگام تولد، افزایش احتمال مسمومیت دوران بارداری، زایمان زودرس، جفت سرراهی ...، و احتمال ناباروری را به همراه دارد. به او پیشنهاد می شود که مطالب را با همسر خود در میان گذاشته و ضمن جلب حمایت وی برای این امر، در اولین فرصت برای ادامه مشاوره و دریافت خدمات مراجعه نماید. لازم است برای جلب اعتماد مراجعه کننده، اطمینان وی از اینکه ارایه دهنده خدمت قصد تعیین تکلیف کردن برای او و خانواده او را ندارد و زمینه سازی برای مراجعه بعدی و دریافت مشاوره ها و مراقبت های لازم، یک نوبت روش فاصله گذاری موقت (به جز آی یو دی) در اختیار او قرار خواهد گرفت."			
۸	دو مورد از تبعات تک فرزندی چیست؟	۱		از بعد جامعه: رواج تک فرزندی با کاهش جمعیت، امنیت کشور را تهدید می کند. کاهش نسل جوان و افزایش تعداد میانسالان، به عبارتی پیرشدن جمعیت، به چرخه تولید و اقتصاد جامعه آسیب خواهد زد- زمانی که نیروی کار فعال و پویا در جامعه کم باشد آن جامعه دچار رکود اقتصادی و تولید می شود.- افزایش احتمال انزوای والدین در سنین پیری از بعد خانواده: احساس تنهایی، نبود تعاملات متعدد با سایر فرزندان، تمایل بیشتری به بازی با دوستان خیالی - اعتماد به نفس کمتر فرزند به دلیل توجه زیاد خانواده- نیافتن فرصت تجربه کنترل و مدیریت برخی از احساسات به دلیل نداشتن خواهر و برادر - به دلیل خود محوری، سخت تر دوست پیدا می کند.-			
جمع		۸					

چک لیست برنامه مادران باردار

مرکز خدمات جامع سلامت: ..... خانه بهداشت : ..... تاریخ پایش: .....

ردیف	سنجه	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	نام و کد ملی مادر ۱	نام و کد ملی مادر ۲	نام و کد ملی مادر ۳
۱	ثبت نتایج آزمایشات و سونوگرافی - معاینات توسط پزشک و ایمن سازی	۰,۷۵				
۲	انجام کامل مراقبت پیش از بارداری (تکمیل فرم مراقبت - شرح حال اولیه - غربالگری سلامت روان مادران)	۱,۲۵				
۳	انجام مراقبت های بارداری متناسب با هفته بارداری	۰,۷۵				
۴	ثبت نتیجه آزمایش ها و سونو بارداری	۰,۷۵				
۵	تکمیل فرم ارجاع موارد نیازمند ارجاع	۰,۷۵				
۶	دریافت پشخوراند موارد ارجاع شده با توجه به زمان ارجاع	۰,۷۵				
۷	پیگیری مادرانی که به موقع مراجعه نکرده اند	۰,۷۵				
۸	ارجاع مادر به ماما/ پزشک برای درخواست آزمایش و معاینه فیزیکی و تکمیل فرم شرح حال مادر توسط مراقب سلامت غیر ماما یا بهورز	۰,۷۵				
۹	تکمیل وضعیت ایمن سازی	۰,۷۵				
۱۰	ثبت غربالگری تغذیه در مراقبت مادر	۰,۷۵				
۱۱	انجام شرح حال اولیه مادر باردار توسط پزشک	۰,۷۵				
۱۲	ثبت بیماری ها و ناهنجاری ها در زبانه ثبت وقایع (در صورت نیاز)	۰,۷۵				
۱۳	ثبت کامل هر مراقبت با توجه به بسته خدمت (هفته های بارداری)	۰,۷۵				
۱۴	ثبت وزن مادر و تحلیل آن نسبت به وزن های قبلی (توجه منحنی وزن گیری)	۰,۷۵				
۱۵	انجام غربالگری ترومبو امبولی، کاردیو میو پاتی توسط پزشک	۰,۷۵				
۱۶	تکمیل فرم های مراقبت های پس از زایمان	۰,۷۵				
۱۷	ثبت و اقدام بر اساس پشخوراند دریافتی	۰,۷۵				
۱۸	آیا معاینه دهان و دندان جهت مادر باردار انجام پذیرفته است ؟	۰,۷۵				
۱۹	داشتن دانش کافی برای آموزش به مادر و ارائه راهکار	۰/۷۵				
۲۰	آیا از تعداد و وضعیت مادران پر خطر آگاهی دارد و داشتن لیست اسامی	۰/۷۵				
۲۱	آیا دفتر مراقبت ممتد به طور صحیح تکمیل شده است	۰,۷۵				
۲۲	آیا جمعیت گروه هدف شناسایی و فراخوان شده اند ؟ (تعداد زنان باردار تقریباً ۲٪)	۰,۷۵				
جمع		۱۷				

**چک لیست برنامه کودکان ، نوزادان ، شیرمادر**

مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت: .....							
خانه بهداشت: .....				تاریخ پایش: .....			
ردیف	سنجه	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	معیار سنجش	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
۱	آیا حداقل دوبار مراقبت دوره نوزادی انجام گردیده است؟	۱		بررسی خلاصه پرونده ۴ کودک زیر ۲ ماه ( در صورت تکمیل در ۴ پرونده امتیاز ۱ ، در صورت تکمیل در ۳ پرونده امتیاز ۰,۷۵ و در ۲ پرونده امتیاز ۰,۵ در غیر اینصورت امتیاز ۰ منظور می گردد.)			
۲	آیا خدمات ویژه نوزاد نارس در سر موعد انجام پذیرفته است؟	۱		بینایی(۳۰-۴۵ روزگی )-کم خونی (۴ ماهگی) -غربالگری ۴ مرحله ای تیروئید -غربالگری دو مرحله ای PKU-در صورت وزن زیر ۲۰۰۰ گرم مراقبت هفته ای- غربالگری تکامل ( TASQ)۹و۱۲و۱۸و۲۴و۳۶و۴۸و۶۰ماهگی			
۳	آیا بهورز/ مراقب سلامت از موارد رتینوپاتی ارجاع داده شده ونتیجه پی گیری موارد ارجاعی اطلاع دارد ودر سامانه ثبت نموده است؟	۱		گزارش وقایع- زایمانهای ثبت شده - زایمان زیر ۳۴ هفته - بررسی پرونده نوزاد نارس بخش اقدام ارجاع رتینوپاتی در صورت ارجاع امتیاز ۰,۵ و در صورت اطلاع از وضعیت نوزاد امتیاز ۰,۵ در صورت عدم انجام هر کدام از موارد امتیاز صفر			
۴	آیا ارائه دهنده خدمت ازنحوه تکمیل منحنی رشد نوزاد نارس آگاهی دارد ؟	۱		تا سن ۶۴ هفتگی براساس منحنی intergrowth+21 - اطلاع نحوه تکمیل بصورت کامل			
۵	آیا ۶ بار مراقبت کودک ۲ ماهه تا ۱۲ ماهه انجام گردیده است ؟	۱		بررسی خلاصه پرونده ۴ کودک ۱۲ ماهه ( در صورت تکمیل در ۴ پرونده امتیاز ۱ ، در صورت تکمیل در ۳ پرونده امتیاز ۰,۷۵ و در ۲ پرونده امتیاز ۰,۵ در غیر اینصورت امتیاز ۰ منظور می گردد.)			
۶	آیا ۷ بار مراقبت کودک ۱۲ ماهه تا ۶۰ ماهه انجام شده است ؟	۱		بررسی خلاصه پرونده ۴ کودک ۶۰ ماهه ( در صورت تکمیل در ۴ پرونده امتیاز ۱ ، در صورت تکمیل در ۳ پرونده امتیاز ۰,۷۵ و در ۲ پرونده امتیاز ۰,۵ در غیر اینصورت امتیاز ۰ منظور می گردد.)			
۷	آیا اختلال رشد در کودک دارای نمودار رشد نامطلوب ، تشخیص و پیگیری تغذیه وکم وزنی انجام شده است ؟	۰,۷۵		بررسی ۳ نمودار کودک مبتلا به اختلال رشد (سنین مختلف) ، در صورت تکمیل در ۳ پرونده امتیاز ۰,۷۵ و در ۲ پرونده امتیاز ۰,۵ در غیر اینصورت امتیاز ۰ منظور می گردد.			
۸	آیا سابقه مصرف مکملها در قسمت داروهای مصرفی ثبت گردیده است ؟	۰/۵		بررسی ۲ خلاصه پرونده الکترونیکی در کودک (سنین مختلف) ، در صورت تکمیل در ۲ پرونده امتیاز ۰,۵ در غیر اینصورت امتیاز ۰ منظور می گردد.			
۹	آیا آموزشهای انجام شده ( سوانح و حوادث ، ارتباط متقابل کودک و والدین ، تغذیه تکمیلی ،شیردهی ) در قسمت اقدام ثبت گردیده است ؟	۰/۷۵		بررسی قسمت اقدام ۳ پرونده الکترونیکی در کودک (سنین مختلف) ، در صورت تکمیل در ۳ پرونده امتیاز ۰,۷۵ و در ۲ پرونده امتیاز ۰,۵ در غیر اینصورت امتیاز ۰ منظور می گردد.			
۱۰	آیا کلیه خدمات مراقبتی کودک در سنین مختلف ( ارزیابی عمومی ، وزن ، قد ، دورسر، تغذیه، بینایی، تکامل ،دهان دندان، مکمل، red 2-9-18-48 ( flag ) انجام شده است؟	۱		بررسی ۴ خلاصه پرونده الکترونیکی در کودک (سنین مختلف) ، در صورت تکمیل در ۴ پرونده امتیاز ۱ ، در صورت تکمیل در ۳ پرونده امتیاز ۰,۷۵ و در ۲ پرونده امتیاز ۰,۵ در غیر اینصورت امتیاز ۰ منظور می گردد.			
۱۱	آیا برنامه مانا اجرا می گردد ؟	۱		از کاربری بهورز / مراقبتهای انجام شده / خدمت سرفه ، تب ، گلودرد/گوش درد ، اسهال و کم آبی ( بالای ۲ ماه ) و خدمت عفونتهای موضعی ، زردی ، اسهال / کم آبی ( زیر ۲ ماه ) بررسی شود در صورت انجام امتیاز ۱در غیر اینصورت امتیاز ۰			

**چک لیست برنامه کودکان ، نوزادان ، شیرمادر**

ردیف	سنجه	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	معیار سنجش	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
۱۲	آیا صورتجلسات آموزش به مادران ( سوانح و حوادث ، تکامل ، تغذیه تکمیلی ، شیردهی و... ) بصورت فصلی وجود دارد؟	۱		بررسی مستندات آموزشی			
۱۳	آیا فعالیتهایی برای کاهش مرگ و میر کودکان انجام شده است ؟	۱,۵		انجام فعالیت منوط به داشتن مرگ کودکان در خانه بهداشت نیست و لازم الاجرا می باشد که شامل : ۱- مشاهده صورتجلسات آموزشی و آموزش مجازی ( در رابطه با نحوه خواباندن شیرخوار کمتر از ۲ ماه ، پیشگیری از سوانح و حوادث در کودکان ، علائم خطر بیماری ، درمان به موقع بیماریهای کودکان و... ) ، ۲- بررسی مکان های پرخطر در منازل روستا ( حوض ، تانکر و سایر منابع ذخیره آب ، سطل ذخیره آب در دستشویی و... ) ۳- برگزاری جلسه با شورا جهت همکاری به منظور پیشگیری از مرگ کودکان ( در صورت انجام کلیه فعالیتهای مذکور امتیاز ، در صورت انجام نیمی از فعالیتهای مذکور امتیاز ۰,۵ و در غیر این صورت امتیاز صفر)			
۱۴	آیا فرم های ASQ طبق دستورالعمل تکمیل ، امتیاز بندی و بایگانی می گردد ؟	۱		تکمیل اطلاعات اولیه هر دو فرم ASQ-3 و ASQse در گروههای سنی ۶، ۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۶۰ ماهگی و سایر گروههای سنی در موارد مشکل در تکامل اولیه / امتیاز بندی صحیح / بایگانی فرم ها به تفکیک گروههای سنی / مطابقت فرم های تکمیل شده با ثبت در سامانه سبب در هر فصل			
۱۵	آیا فایل دفتر مراقبت ممتد کودکان تکمیل شده است ؟	۱		ثبت اسامی کودکان به تفکیک سال تولد / ثبت تاریخ مراقبت ها از سال ۱۴۰۲ / ثبت موارد پرخطر / ثبت تاریخ انجام غربالگری و .... - فراخوان کودکانی که مراقبتشان فراموش شده است.			
۱۶	آیا دفترچه پایش مراقبت کودک دختر / پسر به درستی تکمیل می گردد ؟	۱		بررسی ۴ دفترچه پایش مراقبت کودک دختر / پسر در سنین مختلف و توجه به تکمیل اطلاعات اولیه ، غربالگریهای کودک ، تکمیل نمودارهای دور سر ، وزن برای قد ، قد برای سن ، وزن برای سن			
۱۷	آیا فایل کودکان پرخطر تکمیل و پیگیری ها انجام می گردد ؟ و از تعداد موارد پرخطر ( نارسی ، شیر مصنوعی خوار ، رتینو پاتی ، مبتلا به مشکل تکاملی ، مبتلا به اختلال رشد ( کم وزنی شدید ، لاغری ، کوتاه قدی ، دور سر ) و مرگ نوزادان و کودکان اطلاع دارد ؟	۱		بررسی فایل اطلاعات کودکان پرخطر و انجام پیگیری و مراقبت ویژه ها و تعیین تکلیف مورد پرخطر ( فایل می بایست به سال جاری بوده و موارد نارس تا ۲ سالگی ، مشکل تکاملی تا ۵ سالگی ، اختلال رشد تا خارج شدن از فاز اختلال پیگیری گردند )			
۱۸	آیا پوشش غربالگری تکامل ASQ در کودکان سنین ۶، ۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۶۰ ماهگی به حد انتظار رسیده است ؟	۱,۲۵		ارتقا به حد انتظار تعیین شده ، به ازای هر گروه امتیاز ۰,۲۵			
۱۹	آیا درصد شیر مصنوعی خواران در حد انتظار می باشد ؟	۰,۵		ارتقا به حد انتظار کمتر از ۱۰ درصد			
۲۰	آیا اطلاعات و آگاهی بهورز در خصوص برنامه های نوزادان / شیر / کودکان مطلوب می باشد ؟	۱,۲۵					
جمع		۲۰					

چک لیست برنامه سلامت نوجوانان و مدارس					
مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت: ..... خانه بهداشت : ..... تاریخ پایش: .....					
ردیف	سنجه	امتیاز		شاخص / توضیحات	معیار سنجش
		مورد انتظار	کسب شده		
۱	بهورز/ مراقب سلامت از تعداد مدارس و جمعیت دانش آموزان پایه های هدف تحت پوشش مطلع بوده و ثبت نموده است؟	۱		<ul style="list-style-type: none"><li>بررسی سامانه سبب، با کار تابل بهورز/ ثبت نام و سرشماری/ فهرست مدارس تحت پوشش</li><li>بررسی فایل اکسل "آمار جمعیتی مدارس" سال تحصیلی جاری: تکمیل شیت اول و دوم</li></ul> در صورت ثبت اطلاعات مربوط به کلیه مدارس تحت پوشش در فایل اکسل، امتیاز کامل و در غیر اینصورت امتیاز صفر لحاظ گردد.	
۲	جهت مدارس تحت پوشش پرونده سلامت تشکیل داده و فرم های مربوطه و صورتجلسات برگزار شده کمیته ارتقای سلامت مدارس ثبت شده است؟	۱,۵		<ul style="list-style-type: none"><li>در صورتی که برای هر شیفت از مدارس تحت پوشش، یک فایل الکترونیکی پرونده سلامت مدارس تشکیل داده و تمامی فرم های پرونده تکمیل شده باشد، امتیاز ۱,۷۵ و در غیر اینصورت به تناسب ۰,۲۵ از امتیاز کسر گردد.<ul style="list-style-type: none"><li>۱/۱ اطلاعات عمومی و پایه مدرسه</li><li>۱/۲ اطلاعات جمعیتی دانش آموزان مدرسه</li><li>۲/۱ فعالیت های آموزش سلامت در مدرسه</li><li>۲/۲ فعالیت های شورای ارتقای سلامت مدرسه (صورتجلسه کمیته ارتقای سلامت مدرسه)</li><li>۳ مراقبت دانش آموزان بیمار نیازمند مراقبت ویژه مدرسه</li><li>۴ سوانح و حوادث</li><li>۵ فوت (در صورت وقوع در جمعیت روستایی، موارد فوت ۵ تا ۱۸ ساله ثبت شده در زیج و سامانه سبب، در صورتی که دانش آموز باشد حتما باید در پرونده یکی از مدارس ثبت شده باشد)</li><li>۶ خدمات بهداشت محیط و ایمنی مدرسه</li></ul></li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>مشاهده صورتجلسه کاغذی کمیته ارتقای سلامت مدرسه و ممهور به مهر مدرسه و امضای اعضای کمیته امتیاز ۰,۲۵</li></ul>	
۳	شناسایی و مراقبت نوجوانان غیر دانش آموز ۵ تا ۱۸ سال، توسط بهورز/ مراقب سلامت انجام شده است؟	۱		<ul style="list-style-type: none"><li>مشاهده فایل اکسل "اطلاعات جمعیتی مدارس"/ تکمیل شیت غیر دانش آموز: ۰,۵ امتیاز</li></ul>	بررسی سامانه سبب، با کار تابل بهور/ مراقب سلامت: فهرست خدمت گیرندگان/ پیشرفته/ مقطع، انتخاب "غیر دانش آموز"/ جستجو: مطابقت اطلاعات ثبت شده در فایل اکسل با سامانه: ۰,۵ امتیاز
				<ul style="list-style-type: none"><li>بررسی سامانه سبب، با کار تابل بهورز/ مراقب سلامت: فهرست خدمت گیرندگان/ انتخاب خدمت گیرنده (کپی نمودن کد ملی موارد غیر دانش آموز از فایل اکسل)/ مطابقت تاریخ های مراقبت انجام شده توسط بهورز در سامانه با فایل اکسل: ۰,۵ امتیاز</li></ul>	
۴	نظارت و بازدید از مدارس، بر اساس چک لیست آخرین نسخه شیوه نامه مراقبت و کنترل بیماری های شایع واگیر تنفسی انجام شده و مستندات مداخلات، جهت مدارس با امتیاز پایش کمتر از ۸۵، موجود است؟	۱,۵		در صورتی که از شروع سال تحصیلی (مهرماه) تا کنون، هر ماه پایش ۱۰۰٪/ مدارس تحت پوشش انجام شده و مستندات ذیل بر اساس آخرین نسخه شیوه نامه مربوطه موجود است، امتیاز کامل و در غیر اینصورت به تناسب از امتیاز کسر گردد:	چک لیست کاغذی تکمیل شده پایش مدارس نسخه ۱۰,۲: ۰,۵ امتیاز فایل اکسل تکمیل شده "نتایج پایش مدارس" نسخه ۱۰,۲: ۰,۵ امتیاز
				<ul style="list-style-type: none"><li>مشاهده فایل اکسل تکمیل شده "نتایج پایش مدارس" و بررسی امتیاز های کسب شده</li><li>بررسی مستندات مربوط به طراحی و انجام مداخلات (ارسال پسخوراند بازدید به مدارس، بازدید مجدد به همراه کارشناس ناظر مرکز، مکاتبه با ستاد و ... ) ۰,۵</li></ul>	

چک لیست برنامه سلامت نوجوانان و مدارس					
ردیف	سنجه	امتیاز		شاخص / توضیحات	معیار سنجش
		مورد انتظار	کسب شده		
۵	آخرین وضعیت پوشش مراقبت گروه سنی نوجوانان ۵ تا ۱۸ سال توسط بهورز/ مراقب سلامت، بر اساس بسته خدمتی چگونه است؟	۱			<p>پوشش مطلوب: هر فصل ۸٪- سالیانه ۳۳٪ (هر فصل به صورت تزایدی از ابتدای سال محاسبه می گردد)</p> <p>■ سامانه سیب با کاربری مدیر سیستم/ کارشناس ستادی:</p> <p>صورت کسر: شبکه خدمت/ فعالیت کاربران سامانه/ انتخاب واحد/ انتخاب تاریخ/ در کادر خدمت: انتخاب کد ۶۸۸۲ (غربالگری تغذیه و پایش رشد)/ جستجو/ تعداد افراد مراقبت شده</p> <p>مخرج کسر: گزارش جمعیت ثبت نام شده/ گزارش به تفکیک گروه های سنی/ انتخاب واحد بهداشتی/ مشاهده جمعیت نوجوانان</p> <p>■ سامانه سیب با کاربری بهورز/ مراقب سلامت:</p> <p>صورت کسر: (میز کار) گزارش مراقبت ها/ انتخاب تاریخ/ در کادر مراقبت: انتخاب کد ۶۸۸۲ (غربالگری تغذیه و پایش رشد)/ جستجو/ تعداد مراقبت های انجام شده</p> <p>مخرج کسر: مانند کاربری ستادی</p>
۶	میانگین خدمت ارائه شده توسط بهورز/ مراقب سلامت، برای گروه سنی نوجوانان ۵ تا ۱۸ سال، بر اساس بسته خدمتی چگونه است؟	۱			<p>میانگین خدمت مطلوب: ۱۳ خدمت</p> <p>■ سامانه سیب با کاربری مدیر سیستم/ کارشناس ستادی:</p> <p>شبکه خدمت/ فعالیت کاربران سامانه/ انتخاب واحد/ انتخاب تاریخ/ انتخاب گروه سنی نوجوان ۵ تا ۱۸ سال/ جستجو/ تعداد افراد مراقبت شده</p> <p>❖ محاسبه میانگین خدمت: حاصل تقسیم "تعداد خدمت" بر "تعداد افراد"</p> <p>■ سامانه سیب با کاربری بهورز/ مراقب سلامت:</p> <p>(میز کار) گزارش مراقبت ها/ انتخاب تاریخ/ انتخاب سن خدمت نوجوان/ جستجو/ مراقبت های انجام شده</p> <p>❖ محاسبه میانگین خدمت: حاصل تقسیم "تعداد مراقبت ثبت شده" بر "تعداد خدمت گیرنده"</p>
۷	آخرین وضعیت پوشش مراقبت دانش آموزان پایه های هدف (پیش دبستانی، پایه اول، چهارم، هفتم و دهم) توسط بهورز/ مراقب سلامت، بر اساس بسته خدمتی چگونه است؟	۲			<p>هر فصل ۲۵٪- سالیانه ۱۰٪ (هر فصل به صورت تزایدی از ابتدای سال محاسبه می گردد)</p> <p>■ مطلوب: هر فصل بالای ۲۵ درصد (۲ امتیاز)</p> <p>■ نسبتاً مطلوب: هر فصل ۲۵-۱۵ درصد (۱,۵ امتیاز)</p> <p>■ نامطلوب: هر فصل ۱۵-۱۰ درصد (۰,۷۵ امتیاز)</p> <p>■ بسیار نامطلوب: هر فصل زیر ۱۰ درصد (۰,۲۵ امتیاز)</p> <p>■ سامانه سیب با کاربری مدیر سیستم/ کارشناس ستادی:</p> <p>صورت کسر: خدمات/ گزارش مراقبت ها/ گزارش تشخیص ها/ انتخاب واحد/ انتخاب تاریخ/ مراقبت: انتخاب کد ۶۸۸۲ (غربالگری تغذیه و پایش رشد)/ جستجو/ نمایش اطلاعات بیشتر/ تعداد "امتیاز ارزیابی تغذیه غیر پزشک نوجوان"</p> <p>مخرج کسر: (میز کار) فهرست خدمت گیرندگان/ پیشرفته/ انتخاب تاریخ تولد پایه های هدف/ مجموع جمعیت هدف</p> <p>■ سامانه سیب با کاربری بهورز/ مراقب سلامت:</p> <p>صورت کسر: (میز کار) گزارش مراقبت ها/ انتخاب تاریخ/ انتخاب سن خدمت پایه های هدف/ در کادر مراقبت: انتخاب کد ۶۸۸۲ (غربالگری تغذیه و پایش رشد)/ جستجو/ تعداد مراقبت های انجام شده/ مجموع مراقبت سنین هدف</p> <p>مخرج کسر: فهرست خدمت گیرندگان/ پیشرفته/ انتخاب تاریخ تولد پایه های هدف/ مجموع جمعیت سنین هدف</p> <p>سنین خدمت پایه های هدف: ۵ تا ۶ سال- ۷ تا ۹ سال- ۱۰ سال- ۱۲ تا ۱۳ سال- ۱۵ تا ۱۶ سال</p> <p>تاریخ تولد پایه های هدف: ۱/۷/۹۵ تا ۱/۷/۹۶- ۱/۷/۹۲ تا ۱/۷/۹۳- ۱/۷/۸۹ تا ۱/۷/۹۰- ۱/۷/۸۶ تا ۱/۷/۸۷</p> <p>❖ در استخراج تعداد مراقبت سنین ۵ تا ۶ سال، تاریخ خدمت سال قبل انتخاب شود.</p>

## چک لیست برنامه سلامت نوجوانان و مدارس

ردیف	سنجه	امتیاز		شاخص / توضیحات	معیار سنجش
		مورد انتظار	کسب شده		
۸	آیا بهورز/ مراقب سلامت از برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس اطلاع دارد ؟	۱			<ul style="list-style-type: none"><li>اطلاع از گروه های هدف برنامه های ذیل: امتیاز ۱<ul style="list-style-type: none"><li>مراقبت سلامت نوجوانان (هر ۳ سال یکبار: سنین ۶، ۹، ۱۲، ۱۵- پایه های ۱-۴-۷-۱۰)</li><li>تمرینات کششی در کلاس (پایه های ۴-۵-۶)</li><li>آموزش بلوغ (پایه هفتم دخترانه و پسرانه)</li><li>مکمل یاری در مدارس (دوره اول متوسطه و دوره دوم متوسطه- آهن فقط دخترانه، ویتامین دی هم پسرانه و هم دخترانه)</li></ul></li></ul>
۹	عملکرد آموزش بلوغ و برنامه تمرینات کششی و مستندات آموزشی مربوطه در مدارس تحت پوشش موجود می باشد؟	۱			<ul style="list-style-type: none"><li>بررسی فایل اکسل تکمیل شده "آمار فصلی مدارس" مربوط به سال تحصیلی جاری: امتیاز ۰,۵</li><li>مشاهده و بررسی چک لیست های تکمیل شده فصلی برنامه تمرینات کششی: امتیاز ۰,۵</li></ul>
۱۰	چارت بینایی در مکان مناسب نصب شده و مکان یابی اندازه گیری تست بینایی مشخص شده است؟ بهورز/ مراقب سلامت از نحوه انجام مراقبت بینایی و موارد ارجاع اطلاع دارد؟	۱			<ul style="list-style-type: none"><li>نصب و انجام مکان نمایی: امتیاز ۰,۵<ul style="list-style-type: none"><li>نصب: متناسب با قد دانش آموز، به نحوی که نور کافی به آن بتابد. بهتر است تابلو رو به روی پنجره باشد و دانش آموز مورد معاینه پشت به پنجره قرار گیرد.</li><li>مکان نمایی: تابلو ۲۰/۲۰ فاصله ۶ متر- تابلو ۱۰/۱۰ فاصله ۴ متر</li></ul></li></ul>
					<ul style="list-style-type: none"><li>اطلاع از شیوه اندازه گیری و نحوه ارجاع: امتیاز ۰,۵<ul style="list-style-type: none"><li>کاهش دید هر یک از چشم ها کم تر از ۲۰/۲۵ یا کم تر از ۹/۱۰</li><li>تفاوت دید چشم ها بیش از یک ردیف در تابلوی سنجش بینایی مورد استفاده</li><li>دید هر دو چشم با هم کم تر از ۲۰/۲۰ یا کم تر از ۱۰/۱۰</li></ul></li></ul>
۱۱	بهورز/ مراقب سلامت از نحوه انجام مراقبت شنوایی و موارد ارجاع اطلاع دارد؟	۱			<ul style="list-style-type: none"><li>اطلاع از نحوه انجام تست نجوا: امتیاز ۰,۵ ایستادن پشت سر نوجوان در فاصله ۶۰ سانتیمتری/ مسدود کردن یک گوش با فشار ملایم روی زبانه جلوی گوش با انگشت خود نوجوان/ ارائه مجموعه ی تصادفی از ۳ عدد تک رقمی یا کلمات دو سیلابی ساده مختلف توسط آزماینده به صورت نجوا/ تکرار و باز گو نمودن توسط نوجوان</li></ul>
					<ul style="list-style-type: none"><li>اطلاع از نحوه ارجاع (نتیجه غربالگری مثبت): امتیاز ۰,۵<ul style="list-style-type: none"><li>نوجوان نتوانسته است هر سه آیتم گفته شده (عدد و یا کلمه و یا تلفیق عدد و کلمه) در سطح صدای نجوا را بطور صحیح تکرار کند و یا نتوانسته است بیش از ۵۰٪ موفقیت در تکرار سه مجموعه مختلف سه عددی متوالی را کسب نماید.</li><li>وجود هر یک از عوامل خطر کم شنوایی مندرج در دستورالعمل</li></ul></li></ul>
	جمع امتیاز	۱۳			

## چک لیست برنامه جوانان

مرکز خدمات جامع سلامت: ..... خانه بهداشت: ..... تاریخ پایش: .....

ردیف	سنجه	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	معیار سنجش	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
۱	پوشش مراقبت جوانان در حد انتظار می باشد ؟ ( فصلی ۸ و سالیانه ۳۳٪ )	۱		با کاربری ستادی: صورت کسر: شبکه خدمت / فعالیت کاربران سامانه / در کادر خدمت ارزیابی نمایه توده بدنی (۱۸ تا ۲۹ سال) کد ۶۶۶۴ با کاربری بهورز: گزارش - گزارش مراقبت های انجام شده - در کادر مراقبت کد ۶۶۶۴ مخرج کسر: جمعیت / گزارش جمعیت ثبت نام شده به تفکیک گروه سنی / ثبت تاریخ فقط در باکس "تا" بصورت آخرین روز پایان هر فصل / جستجو / مرکز مورد نظر را انتخاب / زیر مجموعه / جمعیت گروه هدف خانه بهداشت فوق			
۲	میانگین خدمت جوانان مطلوب می باشد ؟ (میانگین مطلوب ۸ خدمت)	۱		با کاربری ستاد: در کادرنقش، بهورز و در کادر گروه، جوانان را انتخاب می کنیم و بازه زمانی مورد نیاز را تنظیم می کنیم و سپس تعداد خدمت به تعداد افراد تقسیم می شود.			
۳	برگزاری کمیته ارتقای سلامت و جلب مشارکت ذینفعان منطقه در خصوص ارتقای سلامت جوانان و انجام مداخلات موثر و به موقع جهت رفع مشکلات سلامت جوانان و تلاش جهت رفع مشکل	۱					
	جمع	۳					



## چک لیست برنامه میانسالان

مرکز خدمات جامع سلامت: ..... خانه بهداشت : ..... تاریخ پایش: .....

حیطه	سنجش	معیار سنجش	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
اطلاعات و شاخصهای برنامه	آیا اطلاعات جمعیتی ۵۹ - ۳۰ سال و زیرگروههای آن و شاخص پوشش خدمات دردسترس موجود است و ارائه دهنده خدمت قادر به تحلیل آن می باشد؟	نصب در تابلو یا دسترسی سریع به اطلاعات اصلی برنامه در کامپیوتر - وجود شاخصهای پوشش خدمات	۰/۷۵				
	آیا میانگین تعداد میانسالان و زیرگروههای آن که در هر روزکاری ، خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان را دریافت کرده اند، مطلوب است ؟	هر مراقب سلامت، به طور متوسط روزانه حداقل برای یک فرد میانسال ارزیابی دوره ای سلامت انجام داده باشد (سامانه)	۱				
	آیا بهورزان/ مراقبین سلامت از شاخصهای تندرستی گروه هدف تحت پوشش خدمات سلامت میانسالان اطلاع دارند؟	تعداد مبتلایان به عوامل خطر( حد اقل چاقی و رعایت بدنی نا مطلوب ) و مبتلایان به بیماری (حد اقل غربال مثبت سلامت روانی و فشارخون بالا )در جمعیت تحت پوشش خود را بتواند از سامانه استخراج و نحوه پیگیری و مراقبت ممتد به آنان را بیان کند.	۱				
	آیا بهورز / مراقب سلامت به وضعیت مرگ و میر ۷۰ - ۳۰ سال در جمعیت تحت پوشش خود حساس است؟	تعداد و علل مرگ ۷۰ - ۳۰ سال در جمعیت تحت پوشش خود را بداند و پرونده موارد مرگ ناشی از سکته قلبی ، دیابت و سرطان پستان را بررسی و نتیجه گیری کرده باشد	۰/۷۵				
اطلاع از خدمات	آیا مراقب سلامت / بهورز از خدماتی که در یک مراقبت دوره ای کامل باید به میانسالان ارائه دهد اطلاع دارد؟	حد اقل خدمات اصلی زیر را نام ببرد: تن سنجی، ارزیابی تغذیه ، بررسی رعایت جسمانی، وضعیت مصرف دخانیات ، غربالگری سلامت روانی ، اندازه گیری فشارخون و خطر سنجی قلبی عروقی	۰/۷۵				
نحوه ارائه خدمات فعال	آیا فراخوان و پیگیری فعال برای ارزیابی دوره ای و مراقبت ممتد به نحو مناسبی صورت می گیرد؟	لیست افراد میانسال نیازمند فراخوان یا پیگیری را در یک روز تصادفی بررسی کنید. ، در ۷۰ درصد موارد تا حد اکثر یک ماه بعد از فراخوان یا پیگیری، مراجعه صورت گرفته یا دلیل عدم مراجعه مشخص شده باشد.	۰/۷۵				
ارائه و ثبت خدمات	آیا ثبت اطلاعات و نتیجه گیریها ، اقدامات و ارجاعات ، بازخورد ارجاعات و پیگیری و مراقبت ممتد در گروه هدف ۵۹ - ۳۰ سال به درستی انجام شده و علت و زمان مراجعه بعدی مشخص است؟	حداقل موارد زیر را به درستی انجام و در سامانه ثبت شده باشد: *حد اقل خدمات تن سنجی ، تغذیه و فعالیت بدنی به درستی انجام و ثبت شده واقدامات و ارجاعات و پیگیری ها به درستی صورت گرفته باشد.	۱				
ارجاعات در ارزیابی دوره ای	مراقب سلامت / بهورز برای تکمیل چه خدماتی مراجعه کننده را به ماما ، کارشناس تغذیه، کارشناس روانشناس، پزشک ارجاع می دهد؟ برای چه اقدامی؟	- بیان حد اقل ۳ خدمت ستاره دار از خدمات زیر در مورد ارجاع به پزشک بیان کند : *پارکيو مثبت ، خطر بيتر از ۲۰ درصد حوادث قلبی عروقی برای تجویز دارو ،*بررسی سلامت روانی افراد غربال مثبت، * تشخیص دیابت و فشارخون بالا در افراد غربال مثبت، چاقی	۲				
		حد اقل موارد زیر را در مورد ارجاع به ماما بیان و آن را روی سامانه نشان دهد:: تهیه نمونه پاپ اسمیر، معاینه پستان					
		حد اقل یک مورد از موارد ذکر شده در جدول ارجاعات به کارشناس تغذیه را از یوکت سلامت میانسالان مطرح کند مانند: ارراد دارای اضافه وزن و دور کمر بالای ۹۰ و امتیاز ۷ تا ۱۲ الگوی تغذیه در صورت عدم تاثیر مداخله پس از یک دوره ۳ ماهه					
		حد اقل مورد زیر را در خصوص ارجاع به روانشناس بیان کند: غربال مثبت استعمال دخانیات					

## چک لیست برنامه میانسالان

حیطه	سنجه	معیار سنجش	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
دانش و مهارت ارائه دهنده خدمت	آیا مراقب سلامت/ بهورز به بازخورد ارجاعات به طور منظم توجه و اقدامات لازم را انجام می دهد؟	آخرین موارد ارجاع شده به هریک از کارشناسان تغذیه، روان، ماما و پزشک ونتیجه ارجاع را بیان و در سامانه نشان دهد.	۰/۵				
	سهم روزانه لازم از گروه گوشت، گروه حبوبات و مغزها و گروه شیر و لبنیات و معادلها را توضیح دهد.	گوشت: ۳-۲ واحد روزانه، حاوبات و مغزهای گیاهی: روزانه ۱ واحد، لبنیات: ۳-۲ واحد روزانه -: معادلها طاق پروتکل ضمیمه	۰/۵				
	فعالیت بدنی مطلوب و نحوه محاسبه برای تعیین مطلوب یا نامطلوب بودن فعالیت بدنی را توضیح دهد	مطلوب یا نامطلوب بودن رعایت بدنی را روی یک نمونه مثال با بیش از یک نوع فعالیت بدنی محاسبه کند	۰/۵				
	غربالگری سلامت روانی و اقدامات بعدی آن را به درستی انجام دهد.	فرایند را برای یک مراجعه کننده میانسال یا نقش وی به درستی انجام دهد.	۰/۵				
	اندازه طبیعی، پره دیابتی و دیابتی قندخون ناشتا را بیان کند.	طبیعی= کمتر از ۱۰۰، اختلال قند خون ناشتا = مساوی یا بیشتر از ۱۰۰ و کمتر از ۱۲۶، دیابت = دو نوبت قند پلاسمای ناشتا ۱۲۶ و بیشتر	۰/۵				
	نحوه اندازه گیری فشارخون را مشاهده کنید. و موارد غربال مثبت برای ارجاع به پزشک کدامند.	به درستی اندازه گیری نموده و مورد غربال مثبت را به درستی تعیین کند.	۰/۵				
	برای چه افرادی باید خطر سنجی حوادث قلبی عروقی انجام شود؟	همه افراد ۴۰ سال و بالاتر و افراد ۴۰-۳۰ سال دارای یک عامل خطر	۰/۵				
	برای افراد دارای خطر کمتر از ۱۰ درصد سالم و بیمار چه اقدامی باید انجام شود؟	افراد دارای خطر کمتر از ۱۰ درصد بیمار یا مشکوک به بیماری باید به پزشک ارجاع شوند. سایر ارراد بر حسب عوامل خطر باید برنامه شیوه زندگی سالم را آموزش ببینند	۰/۵				
	منظور از سابقه خانوادگی بیماری به عنوان عامل خطر بیماری قلبی چیست؟	- انفارکتوس حاد قلبی یا مداخله برای بازکردن عروق قلبی یا مرگ ناگهانی پدریا سایر اعضای مذکر درجه یک خانواده قال از ۵۵ سالگی یا مرگ ناگهانی مادر یا سایر اعضای درجه یک مونث خانواده قبلاز ۶۵ سالگی	۰/۵				
	نحوه انجام تست فیت و تفسیر نتیجه آن را توضیح داده یا آن را به درستی انجام داده و تفسیر کند.	مطابق پروتکل ضمیمه ( در واحدهایی که این تست انجام نمی شود، این سوال مورد ندارد)	۰/۵				
نظر گیرنده خدمت	در مراجعات اخیر چه خدماتی از مراقب سلامت و در صورتی که زن است چه خدماتی از ماما دریافت کرده است؟	حداقل دو خدمت از خدمات مراقب خود و در صورتی که زن است، دو خدمت از مامای مربوطه را نام ببرد.	۱				
جمع			۱۳				

## چک لیست برنامه سالمندان

مرکز خدمات جامع سلامت: ..... خانه بهداشت: ..... تاریخ پایش: .....

ردیف	سنجه	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	معیار سنجش	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
۱	آیا ارائه دهنده خدمت از وضعیت موجود شاخص های سلامت سالمندان تحت پوشش خود آگاهی دارد؟	۱		شاخص شناسایی بیماری افسردگی - چاقی - دیابت و فشارخون			
۲	آیا بر اساس گزارش دوره ای ارتقای پوشش مراقبت کامل در حد انتظار است؟	۱		پوشش حداقل فصلی ۲۵ درصد و سالیانه ۱۰۰ - در خانه بهداشت و پوشش حداقل فصلی ۱۵ درصد و سالیانه ۶۰ در مراکز و پایگاههای شهری			
۳	پوشش غربالگری و شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان در حد انتظار است؟	۱		پوشش حداقل فصلی ۲۵ درصد و سالیانه ۱۰۰ - در خانه بهداشت و پوشش حداقل فصلی ۱۵ درصد و سالیانه ۱۰۰ در مراکز و پایگاههای شهری			
۴	آیا فایل سالمندان پر خطر ثبت شده است ؟	۱		تکمیل فایل سالمند پر خطر ( استخراج تعداد سالمندان بسیار پر خطر و پر خطر از گزارش مراقبتها و مطابقت با فایل پر خطر)			
۵	آیا بهورز/ مراقب سلامت از تعداد / درصد ارزیابی تکمیلی در سالمندان بسیار پرخطر آگاهی داشته و مداخله ای برای حل مشکلات سالمندان بسیار پرخطر صورت گرفته است؟ آیا سالمندان پر خطر به سازمانها جهت ارائه خدمت معرفی شده اند.	۱		انتظار می رود بهورز/ مراقب سلامت در خصوص تعداد سالمند بسیار پرخطر و پرخطر تحت پوشش آگاهی داشته باشد و بداند چه تعداد از آنها مورد ارزیابی تکمیلی قرار گرفته اند و ارزیابی تکمیلی چگونه و با چه مکانیزمی انجام می شود؟ نیازهای سالمندان شامل چه مواردی بوده است و چه مداخلاتی و پیگیری های موثری برای بهبود وضعیت سالمندان انجام گردیده است. آیا سالمندان معرفی شده به سازمانها جهت ارائه خدمت را شناسایی و در فایل مربوطه ثبت نموده است			
۷	آیا مکمل های ویتامین د و کلسیم به اندازه کافی موجود است؟	۰.۵		وجود مستندات درخواست مکمل - ثبت مکمل ارائه شده به سالمند در سامانه			
۸	آیا ارزیابی، طبقه بندی و اقدام هنگام مراقبت سالمند به طور استاندارد انجام می شود ؟	۱		مشاهده خدمت (مراقبت یک فرد سالمند توسط ارائه دهنده خدمت ) در صورت وجود سالمند از طریق مشاهده خدمت، در غیر این صورت بررسی سه پرونده سالمند از گزارش مراقبتها			
۹	آیا برنامه ریزی فصلی جهت آموزش شیوه زندگی سالم سالمندان با تعیین موضوع آموزش انجام شده و آموزش، مطابق برنامه زمان بندی و بر اساس راهنمای اداره کلاس انجام می گردد؟	۱		وجود مستندات برنامه زمان بندی آموزش، تعیین موضوع، ارایه آموزش، و مستندات آموزشی			
	جمع	۸					

## چک لیست برنامه های سلامت خانواده

مرکز خدمات جامع سلامت: ..... خانه بهداشت: ..... تاریخ پایش: .....

ردیف	سنجه	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	معیار سنجش	ارائه دهنده خدمت ۱	ارائه دهنده خدمت ۲	ارائه دهنده خدمت ۳
۱	آیا شاخص های برنامه سلامت خانواده، به صورت فصلی استخراج و پنل مدیریتی تکمیل و مداخلات لازم جهت ارتقا طراحی شده است؟	۳		<ul style="list-style-type: none"> <li>وجود فایل نحوه استخراج شاخص های برنامه های سلامت خانواده در سال جاری: ۱ امتیاز</li> <li>اطلاع بهورز/ مراقب سلامت از نحوه استخراج شاخص های برنامه ها: ۱ امتیاز</li> <li>مشاهده جدول مداخلات: ۱ امتیاز (فراخوان و آموزش)</li> <li>استخراج شاخص ها و تکمیل صحیح پنل مدیریتی: ۱ امتیاز</li> </ul> <p>جوانی جمعیت / نوزادان/ کودکان -نوجوانان/ جوانان-میانسالان/ سالمندان / مادران</p>			
۲	آیا بهورز/ مراقب سلامت در مراقبت گروه های هدف، پیگیری موارد نیازمند را انجام داده و ارجاعات و بازخورد ها را مشاهده و در سامانه سیب ثبت نموده است؟	۳		<p>سامانه سیب با کاربری بهورز/ مراقب سلامت:</p> <p>۱. بررسی خلاصه پرونده یک خدمت گیرنده از گروه هدف هر برنامه (نوزادان- کودکان- نوجوانان- جوانان- سالمندان- باروری- مادران) ۸ پرونده</p> <p>۲. بررسی پیام ها/ ارجاعات و بازخورد های ارسالی و دریافتی</p> <p>در صورت انجام در تمام پرونده ها امتیاز کامل و در غیر اینصورت به تناسب برای هر پرونده ۰,۲۵ از امتیاز کسر گردد.</p> <p>*میانسالان موارد ارجاع به ماما: تهیه نمونه پاپ اسمیر ، معاینه پستان -موارد ارجاع به کارشناس تغذیه : افراد مبتلا به اضافه وزن و دور کمر بالای ۹۰-موارد ارجاع به کارشناس روان: غربال مثبت استعمال دخانیات ، الککل و مواد اعتیاد آور -موارد ارجاع به پزشک: خطر سنجی بیش از ۲۰ درصد برای تجویز دارو ، بررسی سلامت روانی افراد غربال مثبت ، تشخیص دیابت و فشار خون بالا ، چاقی و لاغری</p> <p>* سالمند: اگر ارجاع داده شده مشخص شود که کدامیک توسط پزشک ویزیت شده، و پسخوراند دریافت کرده و پسخوراند انجام شده یا خیر؟</p>			
۳	آیا دستورالعملهای سلامت خانواده آخرین به روز رسانی بر روی میز کار مراقب/ بهورز وجود دارد ؟	۲		<p>(آموزشها به صورت مجازی ، تلفنی ، چهره به چهره و دسته جمعی مشخص شده باشد )</p> <p>۱-بوکلت کودک سالم و مانا و راهنماهایشان - سوانح و حوادث- شیرمادر، نوزادان ، تکامل کودک کان ، کتاب بچه های کوچک ، آسیب های بزرگ ، کتاب فتوصیه هایی برای تکامل کودک کان ، اولین خوشمزه های هیجان انگیز - نوزاد نارس -قدم نورسیده مبارک - فایل تسهیل چالشهای تغذیه با شیر مادر برای نوزادان اوا اخر نارس</p> <p>۲-مشاهده فایل: بوکلت راهنمای بالینی نوجوانان ۶ تا ۱۸سال ویژه غیر پزشک، شیوه نامه مراقبت بیماری های تنفسی واگیر در مدارس (نسخه ۱۰,۲)، تمرینات کششی، آموزش بلوغ، مکمل یاری مدارس</p> <p>۳- موجود بودن فایل و بسته خدمتی غیرپزشک جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال -وجود فایل دستورالعمل ها -وجود فایل نامه های ابلاغی-کتاب شیوه زندگی سالم، آخرین دستورالعمل ها نظیر دستورالعمل شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر- بسته خدمت غیر پزشک( آموزشها</p> <p>۴- موجود بودن بوکت مشاوره فرزند آوری</p>			

## چک لیست برنامه های سلامت خانواده

ردیف	سنجه	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	معیار سنجش	توضیحات
۴	آیا برنامه مدون آموزشی سلامت خانواده، تدوین شده و مطابق آن اجرا می گردد؟	۳,۵		مشاهده برنامه آموزشی و مطابقت با: جدول مداخلات آموزشی مبتنی بر نیاز سنجی انجام شده، تحلیل شاخص ها، اولویت های آموزشی ابلاغ شده و مناسبت های بهداشتی اولویت های آموزشی جوانان : ترویج ازدواج سالم و پایدار ، پیشگیری از مرگ در جوانان بدلیل سوانح حوادث ترافیکی ، مهارت های اجتماعی ، سبک زندگی سالم در جوانان و پیشگیری از سوء مصرف مواد و دخانیات	
۵	آیا مستندات آموزشی برنامه های سلامت خانواده وجود دارد ؟	۳,۵		موجود بودن مستندات برگزاری مناسبتهای بهداشتی ( ازدواج - شیرمادر - جوانی جمعیت، کودک ، سلامت زنان ، مردان ) - آموزش اولیت های آموزشی برنامه های کودکان و نوجوانان ، جوانان ، میانسالان و سالمندان و ... ) جهت گروه های هدف دانش آموز، والدین و کارکنان: بلوغ، فعالیت بدنی، بیماریهای شایع، تغذیه و مکمل یاری، پیشگیری از حوادث، پیشگیری از رفتارهای پرخطر و ... (مستندات کاغذی ممهور به مهر مدرسه باشد) مشاهده مستندات آموزشی سال تحصیلی جاری در مدارس تحت پوشش هفته های جوان	
۶	آیا تجهیزات مورد نیاز مراقبت مادران باردار و سایر گروههای سنی ( کودکان ، نوجوانان ، جوانان ، میانسالان و سالمندان ) در واحد ارایه دهنده خدمت موجود و سالم است؟	۲		مشاهده وجود تجهیزات سالم شامل تخت معاینه، گوشی پزشکی، گوشی مامایی / سونیکید ، فشارسنج، فشار سنج اطفال ، ترازوی بزرگسال ، ترازوی اطفال و وزنه شاهد (۵، ۰، ۲ و ۵ کیلویی)، متر ، ترمومتر، پالس اکسی متر	
۷	آیا در صورت وجود مشکل در هر کدام از تجهیزات، مکاتبه / گزارش برای رفع مشکل تجهیزات انجام گرفته است؟	۱		مشاهده مستندات مکاتبه / گزارش و پیگیری آنها (در صورت عدم وجود مشکل امتیاز کامل می گیرد) مستند توسط مسئول پایگاه کافی است	
جمع		۱۸			