



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

شهید بهشتی

معاونت امور بهداشتی

چک لیست عمومی پایش مراکز بهداشتی - درمانی

سال ۱۳۹۴

مرکز بهداشتی درمانی :

بازدید کننده :

تاریخ بازدید :

نمره اکتسابی :

نمره کل چک لیست : ۲۵۱,۵ امتیاز

توضیحات لازم	اطلاعات موجود	عنوان
		جمعیت تحت پوشش مرکز
		تعداد خانوار های تحت پوشش
		تعداد واحد های بهداشتی موجود در مرکز (در صورتی که واحدی غیر فعال شده است با دلیل ذکر گردد)
		تعداد پایگاههای بهداشتی تحت پوشش
		تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش
		وضعیت مالکیت مرکز
		آخرین تاریخ تعمیرات اساسی و بهبود وضعیت مرکز از نظر عمرانی
		واحد های واگذار شده به بخش خصوصی
		تعداد رابطین تحت پوشش
		تعداد پرونده های مادران باردار
		تعداد پرونده های کودکان زیر ۶ سال
		جمعیت سالمندان تحت پوشش ( ۶۰ ساله و بالاتر )
		تعداد کارگاههای شناسایی شده
		تعداد کل نسخ دارویی در سال ۹۲
		تعداد مدارس تحت پوشش مرکز
		جمعیت دانش آموزان تحت پوشش مرکز
		تعداد جوانان ۱۸-۳۰ سال تحت پوشش مرکز

## چک لیست عام پایش عملکرد گسترش شبکه ها

ردیف	عنوان	امتیاز موردانتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱.	در بررسی عملکرد مسئول مرکز الف: آیا مسئول مرکز بعد از تصدی پست سرپرستی مرکز، با اصول و ضوابط مدیریت مرکز، اعم از آشنایی با ضوابط کارگزینی، حسابداری و تنظیم سند های مالی، فرایند های تعمیرات و تجهیزات، آشنایی با برنامه های بهداشتی و ضوابط تکریم ارباب رجوع آشنا شده است؟ ب: آیا مسئول مرکز دارای اختیارات لازم در مواجهه با مسایل اداری پرسنلی (تشویق و تذکر - مرخصی و پاس و غیره)، تعاملات فرابخشی با مسئولین محلی، بهره مندی از منابع مالی موجود (از قبیل تنخواه و غیره) برای رفع مشکلات تعمیرات و تجهیزات و یا پرداخت قبوض، اب، برق و گاز و تلفن) می باشد؟	۴		
۲.	فرایند تعمیرات و تجهیزات تک تک واحدها در مرکز بررسی و مشکلات و موانع و یا برنامه های مداخلاتی مناسب چیست؟ بررسی و مشاهده مستندات گزارش به سطح بالاتر و پیگیری های مسئول مرکز تا زمان رفع مشکل ۱. اقدامات انجام گرفته از سوی مرکز تا زمان جایگزینی و تعمیرات به شرط عدم توقف ارائه خدمت به مراجعین	۲		
۳.	آیا اصول و ضوابط تکریم ارباب رجوع در مرکز برنامه ریزی شده و اجرا می شود؟ ۱ - بررسی وضعیت برد اطلاع رسانی مرکز و مشاهده موارد ذکر شده در دستورالعمل ۲ - بررسی وضعیت اتاق انتظار و تامین نیازهای اولیه مراجعین	۳		
۴.	آیا مرکز از نظر تجهیزات نیاز به استاندارد سازی و بهبود وضعیت و از نظر تعمیرات و بازسازی نیازمند تامین اعتبار و صرف هزینه می باشد؟ موارد مورد نیاز ذکر کردند ۱ - این مرکز نیازمند تعمیرات در: ۲ - این مرکز از نظر تجهیزات نیازمند:	۲		
۵.	بررسی و نظارت مسئول مرکز بر عملکرد پرسنل واحد های موجود در مرکز و واحدهای محیطی با بررسی دفتر گزارش بازدید الف: آیا مسئول مرکز از واحد های مرکز و واحد های تابعه تحت پوشش بازدید انجام می دهد؟ آیا برای بازدیدها گانت زمانبندی و گزینش بازدید وجود دارد؟	۳		

			<p>ب: در مشاهده تصادفی گزارش بازدید موارد مطرح شده در بازدید سرپرست مرکز ، اصول مدیریتی در نظر گرفته شده و پیگیری های لازم صورت گرفته است ؟</p> <p>ج: در استخراج از دفتر بازدید ، عملکرد پیگیری موارد مطرح شده در خصوص بازدید های انجام شده از سوی واحد های ستادی بررسی گردد؟ آیا زمانبندی و طراحی مداخلات برای رفع مشکلات و موارد مورد انتظار انجام گرفته است ؟</p>
		۳	آیا مرکز به تعداد کافی رابط دارد ؟
		۲	آیا سرانه مراجعه پزشک استاندارد می باشد ؟ اگر متوسط سرانه مراجعه روزانه به پزشک در طول یک فصل بین ۲۰-۲۵ باشد ۲ امتیاز ، اگر بین ۱۷-۲۰ باشد یک امتیاز و اگر کمتر از ۱۷ باشد امتیاز نمی گیرد.
		۲	آیا سرانه مراجعه دندانپزشک استاندارد می باشد ؟ اگر متوسط سرانه مراجعه روزانه به دندانپزشک ۹-۱۱ روز خدمت باشد ۲ امتیاز ، اگر بین ۶-۹ باشد یک امتیاز و اگر پایین تر از ۶ باشد امتیاز نمی گیرد.
		۲	آیا سرانه مراجعه بهداشت خانواده استاندارد می باشد ؟ اگر متوسط سرانه مراجعه روزانه به بهداشت خانواده در طول یک روز ۱۵-۲۰ باشد ۲ امتیاز ، اگر بین ۱۲-۱۵ باشد یک امتیاز و در غیر اینصورت امتیاز نمی گیرد ..
		۳	آیا لیست خانه های بهداشت تحت پوشش مرکز با ثبت اطلاعات بهورزان و جمعیت تحت پوشش هر خانه وجود دارد ؟ ( هر آیتم ۱ امتیاز - مجموع ۳ امتیاز )
		۳	آیا در هسته های بهورزی مسئول مرکز حضور دارد و صورتجلسات به خانه های بهداشت ارسال شده است ؟ در جلسات بعدی مصوبات پیگیری شده است ؟ ( هر آیتم ۱ امتیاز - مجموع ۳ امتیاز )
		۳	آیا مسئول مرکز از شاخصهای بهداشتی قابل محاسبه از زیج حیاتی مطلع است و شاخصها محاسبه گردیده ؟ برنامه مداخله ای در جهت رفع مشکل و ارتقاء شاخصها داشته است ؟ ( با هماهنگی و همکاری مربی مرکز و بررسی سوابق زیج حیاتی موجود در مرکز ( هر آیتم ۱ امتیاز - مجموع ۳ امتیاز )
		۳	آیا مسئول مرکز برنامه پایش و نظارت از خانه های بهداشت را دارد ؟ و مطابق با برنامه پایش انجام شده است ؟ ( بررسی برگه های پایش و گزارش آن ) ( هر آیتم ۱,۵ امتیاز - مجموع ۳ امتیاز )
		۱	آیا پزشک خانواده در ماه گذشته دهگردشی ها را طبق برنامه زمانبندی انجام داده است ؟

		۱	آیا پزشک خانواده میانگین ارقام دارویی را رعایت کرده است؟	۱۵.
			نمودار مقایسه ای واحدهای مختلف در برد سرپرستی مرکز موجود است؟ هر فرم ۰,۲۵ امتیاز	۱۶.
		۰/۷۵	بهداشت خانواده (۱۰۸-۰۱ تا ۱۰۸-۰۳)	
		۰/۵	گسترش (۱۰۱-۰۱ تا ۱۰۱-۰۲)	
		۱	فرمهای پزشک خانواده (۱، ۲ و ۳ و فرم شاخصها)	
		۱	آمار (۱۱۲-۰۱ تا ۱۱۲-۰۵)	
		۰,۲۵	محیط (۰۱-۱۱۰ شهری و روستائی)	
		۰/۵	آموزش بهداشت (۱۰۴-۰۲ تا ۱۰۴-۰۱)	
		۰/۷۵	مدارس (۱۰۹-۰۱ تا ۱۰۹-۰۳)	
		۰/۲۵	دارویی (۱۱۳-۰۱)	
		۰/۵	حرفه ای (۱۱۱-۰۱ تا ۱۱۱-۰۲)	
		۰/۲۵	دهان و دندان (۱۰۳-۰۱)	
		۰/۵	بیماریها واگیر و غیرواگیر (۱۰۲-۰۱ تا ۱۰۲-۰۲)	
		۰,۲۵	گروه تخصصی سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از سوء مصرف مواد (۱۰۳-۰۲)	
		۴۳,۵	جمع امتیاز	

## دستورالعمل تکمیل برنامه گسترش

### ۱- در بررسی عملکرد مسئول مرکز

الف: آیا مسئول محترم بعد از تصدی سمت مسئول مرکز، با اصول و ضوابط مدیریت مرکز، اعم از آشنایی با ضوابط کارگزینی، حسابداری و تنظیم سند های مالی، فرایند های تعمیرات و تجهیزات، آشنایی با برنامه های بهداشتی و ضوابط تکریم ارباب رجوع آشنا شده است؟

ب: آیا مسئول مرکز دارای اختیارات لازم در مواجهه با مسایل اداری پرسنلی (تشویق و تذکر - مرخصی و پاس و غیره)، تعاملات فرا بخشی با مسئولین محلی، بهره مندی از تن خواه برای رفع مشکلات و یا پرداخت قبوض، آب، برق و گاز و تلفن (می باشد؟

هدف از طرح این سوال بررسی عملکرد مسئولین ستاد در توانمند سازی مسئول مرکز و ایجاد حس تعهد و مسئولیت پذیری در خصوص امور پرسنلی و حفظ اموال عمومی و رعایت قوانین کار و تکریم ارباب رجوع می باشد. در این خصوص بازدید کنندگان با طرح مبحثی در این خصوص میزان آگاهی و عملکرد مسئول مرکز را سنجیده و در صورت رضایتمندی در مواجهه با پرسش مطرح شده امتیاز دو یا یک و در غیر این صورت امتیاز صفر در نظر گرفته می شود

ج: آیا مسئول مرکز دارای اختیارات لازم در مواجهه با مسایل اداری پرسنلی (تشویق و تذکر - مرخصی و پاس و غیره)، تعاملات فرا بخشی با مسئولین محلی، بهره مندی از امکانات مالی موجود از جمله تنخواه برای رفع مشکلات تعمیرات و تجهیزات و یا پرداخت قبوض، آب، برق و گاز و تلفن، در اختیار داشتن امکانات لازم برای رفع مشکلات با استفاده از منابع موجود و طراحی مداخلات در خصوص مشکلات بهداشتی مرکز و غیره می باشد

هدف از طرح این سوال: با توجه به جواب سوال الف، می توان توانایی و عملکرد و حد و حدود اختیارات مدیریتی را در صورت مشاهده مستندات مطلوب امتیاز دو یا یک و در غیر این صورت امتیاز صفر را برای وی در نظر گرفت.

نکته: توصیه می شود امتیاز دهی در خصوص سوال ۱، بعد از بازدید مرکز و جمع بندی اطلاعات چک لیست، در نظر گرفته شود.

۲- فرایند تعمیرات و تجهیزات مرکز بررسی و مشکلات و موانع و یا برنامه های مداخلاتی مناسب چیست؟ نظر بازدید کننده محترم برای بهبود وضعیت موجود چیست؟

هدف از طراحی این سوال، بررسی فرایند تعمیرات ساختمانی و تجهیزات خراب و از کار افتاده از اولین سطح ارائه خدمت تا سطح پشتیبانی ستاد مرکز بهداشت / شبکه می باشد. در تمامی مراحل این اصل در نظر گرفته شود که به هیچ عنوان، ارائه خدمت به ارباب رجوع به علت نقص پیش آمده نباید متوقف گردد. در این خصوص لازم است کلیه مراحل اجرایی از ابتدا تا زمان حصول نتیجه مطلوب توسط مسئول مرکز، توضیح داده شود و بازدید کننده محترم در انتها پس از مشاهده مستندات موجود، نسبت به درج پیشنهادات خویش در چک لیست اقدام نماید.

این سوال دارای ۲ امتیاز می باشد امتیاز دهی به شکل زیر اعمال می شود:

بررسی و مشاهده گزارش دهی در خصوص وضعیت پیش آمده از سوی سطح یک (خانه بهداشت - پایگاه و واحد های موجود در مرکز) به سطح دو (مسئول مرکز بهداشتی درمانی). و سطح دو به سه (ستاد شبکه / مرکز بهداشت) می باشد به تاریخ گزارش ها دقت شود. که بیانگر حساسیت شخص دریافت کننده گزارش نسبت به وضعیت پیش آمده و انجام اقدامات لازم است. لازم است تجهیزات کلیه واحدها مد مانند بهداشت دهان و دندان، خانواده و... مد نظر قرار گیرد.

در صورت وجود مستندات امتیاز ۱ و در صورت عدم گزارش دهی و نبود مستندات امتیاز صفر در نظر گرفته شود

۱- اقدامات لازم تا زمان تعمیر و یا جایگزینی از سوی سطح یک و دو چیست؟ هدف از طرح این سوال این است

که تا زمان جایگزینی و یا تعمیر، ارائه خدمت به ارباب رجوع متوقف نشده باشد. در صورت انجام عملکرد مناسب

امتیاز ۱ و در صورت عدم آن امتیاز صفر در نظر گرفته شود.

۳- آیا اصول و ضوابط تکریم ارباب رجوع در مرکز مورد توجه مسئولین و پرسنل قرار می گیرد؟

در این خصوص:

الف: برد اتاق انتظار بررسی شود و در صورت وجود همه موارد زیر امتیاز ۱ و در صورتیکه حتی یک مورد رعایت

نشود امتیاز صفر داده شود (نصب و به روز بودن اطلاعات در خصوص تعرفه های درمانی - اطلاع رسانی در خصوص

مراکز رسیدگی به شکایات مردمی - مرتب بودن و به روز بودن پوسترها و تراکت های موجود - نصب شماره تلفن

مراکز مورد نیاز و تابلوی سر درب اتاقها)

در این قسمت موردی که مطابق با استاندارد نیست ذکر شود.

ب: وضعیت اتاق انتظار بررسی شود از جمله صندلی های سالن انتظار بر اساس کافی بودن و سالم بودن - وسایل گرمایشی و

سرمایشی - آب سرد کن و لیوان یکبار مصرف. در صورت مطلوب بودن همه موارد امتیاز ۱ و در صورت نامطلوب بودن حتی یکی

از موارد امتیاز صفر در نظر گرفته شود

در این قسمت موردی که مطابق با استاندارد نیست ذکر شود.

در صورت وجود نماز خانه و فضایی مناسب برای تعویض پوشک کودکان و اتاق شیردهی لطفا قید شود.

یکی از موارد مورد پیگیری در تکریم ارباب رجوع در خصوص مراجعین، مدت زمان انتظار از زمان مراجعه و زمان دریافت خدمت و رضایتمندی مراجعین از نحوه ارائه خدمت می باشد که در صورت وجود مراجعه کننده در زمان پایش با مصاحبه با ایشان امتیاز ۱ و یا صفر در این خصوص به امتیازات مرکز افزوده و یا کاسته شود

۴- آیا مرکز از نظر تجهیزات نیاز به استاندارد سازی و بهبود وضعیت و از نظر تعمیرات و بازسازی نیازمند تامین اعتبار و صرف هزینه می باشد؟ موارد مورد نیاز ذکر گردند؟

هدف از طرح این آیتم، بررسی موارد نیازمند تعمیرات و تجهیزات از دید گاه بازدید کننده محترم و به اشتراک گذاردن نظرات ایشان برای رفع مشکلات با مسئولین شبکه / مرکز بهداشت می باشد. لازم به ذکر است در خصوص موارد مشاهده و نیازمند تغییر در وضعیت اگر مستندات گزارش دهی از سوی مسئولین مرکز موجود باشد امتیاز دو یا یک و در غیر این صورت امتیاز صفر در نظر گرفته شود. در صورت عدم نیاز به هیچ یک از موارد امتیاز یک در قسمت امتیاز دهی درج گردد.

از نظر ساختمانی به وضعیت نقاشی مرکز -روشنایی اتاقها - قابل شستشو بودن کف و دیوارها - سالم بودن درها و پنجره ها - پله های سالم و در صورت بیش از یک طبقه بودن دارا بودن محافظ پله - تهویه اتاقها و دارا بودن حصار اطراف ساختمان و عدم وجود سیم و کابل های رها شده و... توجه شود

از نظر تجهیزات فنی و اداری به موجود بودن و سالم بودن تجهیزات توجه شود. و در صورت نیاز به تجهیزات و انجام عملیات تعمیراتی، پیشنهادات در چک لیست قید گردد.

بررسی تجهیزات الکترونیکی مکاتبات از قبیل دسترسی به اینترنت و کامپیوتر و استفاده بهینه از امکانات موجود برای حفظ سرمایه های ملی از قبیل کاغذ و غیره می تواند مورد توجه بازدید کنندگان قرار گیرد.

۵- بررسی و نظارت مسئول مرکز بر عملکرد پرسنل واحد های موجود در مرکز و واحد های محیطی در بررسی دفتر

گزارش بازدید

هدف از طرح این آیتم این است که بازدید مسئول مرکز از واحدهای تحت پوشش در مرکز یا تابعه باید مطابق با اصول و ضوابط مدیریتی باشد همراه با اقدامات منسجم و پیگیری های مستمر تا زمان حصول نتایج مطلوب می باشد.



الف- در صورت انجام بازدید و وجود برنامه بازدید و گزارش بازدید امتیاز ۱ و در غیر این صورت امتیاز صفر در نظر گرفته شود  
ب- در صورتیکه در مشاهده گزارش بازدید مسئول مرکز موارد مرتبط با مدیریت رعایت شده باشد امتیاز ۱ و در غیر این صورت امتیاز صفر در نظر گرفته شود.

ج. در مشاهده دفتر بازدید مرکز و گزارش بازدید انجام شده از سوی ستاد، مشاهده مستندات طراحی مداخلات توسط مسئول مرکز و اجرای آن موجبات کسب امتیاز یک و در غیر اینصورت امتیاز صفر می باشد.

۶- استاندارد پاسخ این سوال اینگونه تعریف می شود:

۱- هر ۵۰ تا ۱۰۰ خانوار یک رابط داشته باشد ۲- بیش از ۷۵٪ خانوارها دارای رابط باشند.

(محاسبه شاخص: تعداد خانوار دارای رابط تقسیم بر تعداد کل خانوار. که این تعداد کل خانوار از جدول جمعیتی زیج شهری که در پایان هر سال براساس بازنگری پرونده های خانوار مراجعه کنندگان به مراکز و پایگاههای بهداشتی ثبت گردیده است بدست می آید و در مخرج قرار می گیرد.

۱۳- درصد انجام دهگردشی ها بزرگتر یا مساوی ۷۵٪ امتیاز یک و در غیر اینصورت امتیاز صفر دریافت می نماید.

۱۴- مقدار ارقام دارویی ۲۰ نسخه موجود شمارش و بر تعداد نسخ تقسیم گردد در صورتیکه میزان ۲,۵ تا ۳ بود یک امتیاز و در غیر اینصورت امتیاز صفر تعلق می گیرد.

**\*\* در پایان چک لیست گسترش سوال ذیل پرسیده و اطلاعات مربوطه در پایین آن نوشته شود:**

- در آمد فصل گذشته مرکز چه مقدار است و بیشترین سهم این درآمد به کدام واحد اختصاص دارد .  
آیا راهکار عملیاتی برای افزایش درآمد مرکز وجود دارد ؟ هدف از طرح این سوال بررسی فعالیت واحد های بهداشتی است که با طراحی مداخلات لازم منجر به افزایش درآمد مرکز شده اند . و صرفا جهت الگو برداری از واحد های ذکر شده مطرح و در امتیاز بندی ، این ایتم فاقد امتیاز است . با توجه به بازدید انجام شده ، پیشنهادات لازم برای بهبود وضعیت درآمد مرکز ، در چک لیست قید گردد .

### چک لیست عام پایش عملکرد بهداشت حرفه ای

موردی ندارد	امتیاز کسب شده	امتیاز مورد انتظار	عنوان	ردیف
		۳	آیا کروکی/نقشه و نمودار منطقه تحت پوشش در برد واحد نصب و پرونده ها بصورت منظم بایگانی گردیده است؟	.۱
		۳	آیا ثبت اطلاعات فرم بازدید کارگاهی با دفتر ثبت بازدید کارگاهی مطابقت دارد؟	.۲
		۵	آیا دستیابی به شاخص های برنامه عملیاتی مطابق انتظارات انجام پذیرفته است؟	.۳
		۳	آیا پیگیری بازدیدها و اختاریه های صادر شده به موقع صورت پذیرفته است؟	.۴
		۱۴	<b>جمع امتیاز</b>	

## دستورالعمل تکمیل چک لیست بهداشت حرفه ای :

۱. امتیازدهی به شکل ذیل اعمال گردد:

در صورت وجود نقشه/کروکی (۱ امتیاز)، بایگانی منظم پرونده های کارگاهی (۱ امتیاز) و نصب نمودارها (۱ امتیاز) در نظر گرفته شود. (مجموع ۳ امتیاز)

- بایگانی پرونده های کارگاهی مطابق کد حرفه و یا آدرس کارگاهی انجام گرفته و در دفتر و یا کامپیوتر ثبت شده باشد.
- نمودارها بصورت مقایسه ای (شش ماهه و یا سالیانه) و حداقل شامل نمودار توزیع کارگاهی به تفکیک بعد کارکنان (زیر ۲۰ نفر، ۲۰-۴۹ نفر، ۴۹-۵۰ نفر، ۵۰۰ نفر به بالا)، نمودار تعداد کارگاهها به تفکیک درجه ریسک، نمودار تعداد عوامل زیان آور بهسازی شده، نمودار تعداد شاغلین معاینه شده نصب و یا بصورت الکترونیک موجود باشد.

۲. امتیازدهی به شکل ذیل اعمال گردد:

تعداد ۳ پرونده بصورت رندوم چک گردد

در صورت عدم مطابقت هر ۳ فرم بازدید با دفتر امتیاز صفر گردد.

در صورت عدم مطابقت ۲ فرم بازدید با دفتر ۱ امتیاز ثبت گردد.

در صورت عدم مطابقت ۱ فرم بازدید با دفتر ۲ امتیاز ثبت گردد.

در صورت مطابقت ۳ فرم بازدید چک شده با دفتر ۳ امتیاز ثبت گردد.

۳. امتیازدهی به شکل ذیل اعمال گردد:

در صورت عدم اطلاع از شاخص ها و انتظارات امتیاز صفر گردد.

در صورتیکه کمتر از ۵۰ درصد دستیابی انجام گرفته باشد ۱ امتیاز داده شود.

در صورتیکه حداقل ۵۰ درصد دستیابی انجام گرفته باشد ۳ امتیاز داده شود.

در صورت دستیابی به شاخص ها مطابق برنامه می باشد ۵ امتیاز داده شود.

در صورتیکه پایش در شش ماهه اول صورت می گیرد شاخص های سال قبل بررسی گردد و در صورتیکه پایش در شش ماهه دوم صورت می پذیرد شاخص های شش ماهه اول بررسی گردد و دستیابی نصف سالیانه در نظر گرفته شود.

۴. امتیازدهی به شکل ذیل اعمال گردد:

• در صورتیکه بازدید پیگیری از کارگاه در کمتر از ۹۰ روز انجام گرفته باشد ۱ امتیاز داده شود

• در صورتیکه فرم اخطاریه صادر گردیده و حداکثر تا ۳ روز پس از اتمام مهلت اقدام به پیگیری نموده باشد ۲ امتیاز داده شود و در صورتیکه فرم اخطاریه صادر گردیده و حداکثر تا ۱۰ روز پس از اتمام مهلت اقدام به پیگیری نموده باشد ۱ امتیاز داده شود.

بازرس موظف می باشد کارگاههایی که بازدید نموده و دارای نقص می باشد حداکثر تا ۹۰ روز پس از بازدید، مجدداً اقدام به بازدید پیگیری نماید و در صورتیکه اخطار صادر گردیده است بازرس موظف می باشد در تاریخ مقرر که در فرم اخطاریه نوشته شده است اقدام به بازدید مجدد و یا ارسال پرونده به دادسرا نموده باشد.

چک لیست عام پایش عملکرد بهداشت خانواده

تاریخ بازدید:

مرکز بهداشتی درمانی

ردیف	عنوان	امتیاز موردانتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱.	آیا نمودارهای فصلی و مقایسه ای سال جاری با سال قبل ، مراقبت کودکان زیر دو سال و زیر ۸ سال ، مادران باردار ، شاخص های شیر دهی ، کودکان شیر خشکی ، ارقام برنامه باروری سالم در برد واحد رسم شده است ؟	۱,۲۵		
۲.	الف: آیا تجهیزات مراقبت از کودکان کامل است ؟ ب: در صورتی که کامل نیست آیا پیگیری درخواست آن وجود دارد؟	۱,۵		
۳.	الف: آگاهی کارمند بهداشتی از دستورالعمل تکمیل پرسشنامه های ASQ چگونه است؟ ب: اطلاعات مربوط به غربالگری پرسشنامه ۱۲ ماهگی ASQ موجود است؟	۲		
۴.	الف: آیا پس از انجام مراقبت کودک نقطه وزن، قد و دور سر کودک بر روی کارت پایش رشد رسم شده است ؟ ب: همچنین تاریخ مراقبت فعلی و مراجعه بعدی روی کارت پایش رشد ثبت شده است؟ ج) آیا والدین ( مادر یا پدر) اهمیت رسم منحنی رشد کودک را می دانند	۱,۵		
۵.	الف: آیا مکمل های کودکان شامل قطره مولتی ویتامین یا AD، قطره آهن در مرکز موجود می باشد؟ در صورتی که کامل نیست آیا پیگیری درخواست آن وجود دارد ؟ ب: آیا مکمل های مورد نیاز در دوران بارداری ( قرص آهن ، قرص اسید فولیک ، قرص مولتی ویتامین) در مرکز موجود است ؟ در صورتی که کامل نیست آیا پیگیری درخواست آن وجود دارد ؟	۲,۵		
۶.	آیا میزان BMI غیرطبیعی ( بیشتر از ۲۵ و کمتر از ۱۸,۵) در ستون توضیحات دفتر ممتد مادران ثبت شده است ؟	۱		
۷.	آیا شاخص های های مربوط به برنامه باروری سالم در ابتدای دفتر ممتد ثبت شده است؟	۱		
۸.	آیا تعداد کودکان دارای اختلال رشد، زیر ۳ انحراف معیار (کم وزنی شدید)، بالای صدک ۹۷ و زیر صدک ۳ در ابتدای دفتر ممتد کودکان ثبت شده است؟	۱		
۹.	آیا در صورت بالا بودن شاخص اضافه وزن و چاقی در مادران باردار، مداخله مناسب اجرا گردیده است ؟ (نسبت مادران باردار با BMI بالاتر از ۲۵ به تعداد تشکیل پرونده های باردار دارای BMI ، شاخص استاندارد ۱۵٪)	۱		
۱۰.	آیا در صورت بالا بودن شاخص کم وزنی شدید در کودکان ، مداخله مناسب اجرا گردیده است ؟ ( نسبت کودکان دارای کم وزنی شدید به کودکان مراقبت شده شاخص استاندارد ۱۳,۰٪)	۱		

ردیف	عنوان	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱۱.	الف: آیا تعداد و درصد کودکان شیرخشکی به تفکیک دولتی، خصوصی و کل در ابتدای دفترممتد و فرم آماری، موجود می باشد؟ ب: همچنین آیا علت مصرف شیر خشک در دفترممتد و پرونده خانوار ثبت شده است؟	۲		
۱۲.	الف: آیا در مصاحبه با مادر کودک زیر یک سل، مادر علائم کفایت شیر مادر را می داند؟(حداقل دو مورد وزن گیری و دفعات ادرار) ب: آیا ارجاع مراقبت نوزادی انجام شده و فرم مراقبت نوزادی توسط پزشک بطور کامل ثبت شده است؟	۲		
۱۳.	آیا در یک ماه گذشته مراجعین در خصوص سرطان پستان آموزش دیده اند؟ بررسی پیش آزمون و پس آزمون آموزش ها یا دفتر آموزش مرکز( در ماه یک بار باید انجام گیرد )	۱,۵		
۱۴.	آیا تعداد سالمند آموزش دیده در مبحث تغذیه نسبت به مدت مشابه سال گذشته افزایش یافته است؟	۲		
۱۵.	الف: آیا زونکن دستورالعمل های برنامه مادران ، باروری سالم ، شیرمادر ، کودکان ، تغذیه ،(میانسالان - سالمندان ) بصورت تفکیک شده موجود است؟. ب: آیا کتاب قانون ترویج تغذیه با شیرمادر ، مشاوره شیر مادر در کودکان خردسال یا پاسخ به سوالات رایج شیر دهی موجود می باشد؟	۲		
۱۶.	آیا نحوه نگهداری اقلام تنظیم خانواده صحیح است؟(طریقه نگهداری و دمای آمپول DMPA ، نگهداری کاندوم، بسته بندی آیودی، نگهداری قرص)	۲		
۱۷.	آیا چک لیست استریلیزاسیون در اتاق معاینه نصب و بطور روزانه تکمیل شده است؟	۱		
۱۸.	الف: آیا تعداد گروه هدف باروری سالم شناسایی شده و آموزش ها طبق دستورالعمل انجام شده است؟ ب: آیا مستندات آموزش هدفمند مادران باردار در مرکز موجود است؟ ج: لیست و تعداد مادران باردار شرکت کننده در کلاس های آمادگی برای زایمان موجود است؟	۳,۵		
۱۹.	آگاهی مسئول مرکز از فرم آماری ۰۱-۱۰۸، ۰۲-۱۰۸، ۰۳-۱۰۸( فرم اطلاعاتی برد مسئول واحد) چگونه است؟	۱,۲۵		
<b>جمع امتیاز</b>		۳۱		

## دستورالعمل تکمیل چک لیست بهداشت خانواده :

۱- هر کدام از بخش ها ۰,۲۵ امتیاز یا صفر

۲- الف: تجهیزات مراقبت از کودکان شامل ترازوی کودکان، ترازوی بزرگسال کودک، قدسنج، متر، وزنه شاهد ۰,۵ و ۲ کیلویی

ب: صورتی که تجهیزات کامل هست، امتیاز این قسمت هم کسب می گردد. (هر کدام از بخش ها ۰,۲۵ امتیاز یا صفر)

۳- الف: زمان شروع تکمیل پرسشنامه asq- از ۴ ماهگی تا ۶۰ ماهگی می باشد.

تکمیل پرسشنامه asq برای کودکان مشکل دار تکاملی با بوکلت چارت کودک سالم - کودکان پرخطر - کودکان ۱۲ ماهه سالم لازم است.

(امتیاز هر قسمت ۰,۲۵، نمره یا صفر می باشد و کل امتیاز ۱ نمره است)

ب: نحوه محاسبه: تعداد پرسشنامه های asq ۱۲ ماهه تکمیل شده در طی ۳ ماه قبل تقسیم بر تعداد کودکان ۱۲ ماهه مراقبت شده در طی ۳ ماه قبل

(اگر درصد پرسشنامه های asq ۱۲ ماهه تکمیل شده در طی ۳ ماه قبل بالای ۸۰ بود، نمره ۱، بین ۷۰ تا ۸۰ نمره ۰,۵ و اگر ۶۹ و پایین تر بود امتیاز صفر)

۴- بررسی یک مورد که فقط رسم شده باشد. امتیاز هر مورد ۰,۲۵ یا صفر می باشد.

۵- الف: هر قسمت دارای نیم امتیاز یا صفر (کل ۱ امتیاز)

ب: در صورت عدم وجود یک مورد امتیاز صفر به آن مورد تعلق گیرد. (کل ۱,۵ نمره)

۶- در دفتر ممتد مادران: در ستون شرح حال ابتدایی بارداری (وضعیت بارداری فعلی) در صورت ثبت کد ۸، بایستی میزان BMI غیر طبیعی در ستون توضیحات نیز درج شده باشد. (امتیاز یک یا صفر)

۷- اطلاعات شاخص ها در جداول مربوطه در ابتدای دفاتر ممتد ثبت شده باشد. (امتیاز یک یا صفر)

۸- ثبت هر مورد دارای ۰,۲۵ امتیاز یا صفر

۹- در صورتی که شاخص اضافه وزن و چاقی در مادران باردار در طی فصل گذشته بالای ۱۵٪ باشد بایستی مداخله داشته باشند

۱۰- در صورتی که شاخص کم وزنی شدید در کودکان در طی فصل گذشته بالای ۱۳,۰٪ باشد بایستی مداخله داشته باشند

۱۱- الف: آیا تعداد و درصد کودکان شیرخشکی به تفکیک دولتی، خصوصی و کل در ابتدای دفتر ممتد (۰,۵) و فرم آماری (۰,۵)، موجود می باشد؟ (کل ۱ نمره)

ب: آیا علت مصرف شیر خشک در دفتر ممتد (۰,۵) و پرونده خانوار (۰,۵) ثبت شده است (کل ۱ نمره)؟ (امتیاز هر مورد نیم یا صفر می باشد)

۱۲- الف: آیا در مصاحبه با مادر کودک زیر یک سال، مادر علائم کفایت شیر مادر را می داند (کل ۱ نمره)؟ (حداقل دو مورد وزن گیری (۰,۵) و دفعات ادرار (۰,۵))

ب: آیارجاع مراقبت نوزادی انجام شده (۰,۵) و فرم مراقبت نوزادی توسط پزشک بطور کامل ثبت (۰,۵) شده است؟

(کل ۱ نمره) - (امتیاز هر مورد نیم یا صفر می باشد)

۱۳- تعدادی از زنان مراجعه کننده لازم است برای افزایش آگاهی در برنامه سرطان پستان مورد آموزش چهره به چهره/گروهی با پیش آزمون و پس آزمون قرار گیرند که اطلاعات آن در برگه های پیش و پس آزمون/دفتر آموزش مرکز وارد گردد. ۱- موجود بودن جداول پیش و پس آزمون و ثبت آموزش ها در دفتر آموزش ها ۱ امتیاز ۲- انجام جمع بندی ارائه آمار به ستاد ۰/۵ امتیاز- جمع امتیاز ۱/۵

۱۴- آمار سالمندان آموزش دیده در فرم شناسنامه سالمند در ج می گردد. همچنین این آمار از فرم های آماری (سه ماهانه) قابل استخراج می باشد. ۱- افزایش تعداد سالمند آموزش دیده نسبت به مدت مشابه سال قبل ۲ امتیاز ۲- مساوی بودن تعداد سالمند آموزش دیده نسبت به مدت مشابه سال قبل ۱ امتیاز ۳- کمتر بودن سالمند آموزش دیده نسبت به مدت مشابه سال قبل صفر امتیاز محسوب می گردد.

۱۵- امتیاز هریک ۰,۲۵ یا صفر

۱۶- دمای نگهداری DMPA باید بین ۲۵-۵ درجه سانتی گراد باشد و توجه به وجود اجسام خارجی و یارسوب بر بدنه DMPA که باتکان دادن شدید حل نشود (امتیاز ۰,۵ یا صفر)

کاندوم نباید در دمای بالاتر از ۴۰ درجه سانتی گراد، وسایل گرم کننده، رطوبت و یا نورالکتریکی باشد (امتیاز ۰,۵ یا صفر)

بسته بندی سالم IUD و عدم تماس با آب مدنظر می باشد (امتیاز ۰,۵ یا صفر)

قرص ها دوران نورخورشید باشد و تغییر رنگ دیده نشود (امتیاز ۰,۵ یا صفر)

۱۷- تکمیل هر قسمت امتیاز نیم یا صفر

۱۸- الف: شناسایی تعداد گروه هدف باروری سالم تحت پوشش (امتیاز نیم یا صفر) در صورت ثبت آموزش گروهی در دفتر آموزش و آموزش چهره به چهره در دفتر مراجعات روزانه (امتیاز نیم یا صفر)- درصد گروه هدف باروری سالم برای هر فصل ۲۵ درصد (امتیاز نیم یا صفر) و (کل ۱,۵ نمره)

ب: لیست شرکت کنندگان، تاریخ برگزاری، مدت برگزاری، نتیجه پیش آزمون - پس آزمون - هر کدام ۰,۲۵ نمره یا صفر (کل ۱ نمره)

ج: لیست و تعداد شرکت کنندگان، هر کدام نیم نمره

۱۹: در صورت داشتن اطلاعات کافی، نمره کامل (۱,۲۵) تعلق می گیرد. اطلاعات ناقص ۰,۷۵ و در صورت عدم آگاهی نمره صفر در نظر گرفته می شود.

## چک لیست عام پایش عملکرد بهداشت دهان و دندان

موردی ندارد	امتیاز کسب شده	امتیاز موردانتظار	عنوان
<b>وضعیت کلی واحد بهداشت دهان و دندان</b>			
		۱	فضای واحد مناسب است .
		۱	کف و دیوارهای اتاق سالم و قابل شستشو است .
		۲	نظافت کلی واحد مطلوب است .
<b>تجهیزات واحد بهداشت دهان و دندان</b>			
		۲	یونیت دندانپزشکی و سایر تجهیزات دندانپزشکی برای ارائه خدمات سالم است
		۱	توربین و انگل به اندازه کافی برای مراجعین وجود دارد
		۲	مواد دندانپزشکی موردنیاز دندانپزشک طبق درخواست در اختیار او قرار می گیرد .
<b>کنترل عفونت و رعایت اصول استریلیزاسیون</b>			
		۲	وسایل و مواد یکبار مصرف به اندازه کافی موجود می باشد .
		۱	دفع سر سوزن و خرده آمالگام به نحوه صحیح انجام می شود .
		۲	خدمه واحد نظافت کلی و استریلیزاسیون تجهیزات را صحیح انجام می دهد .
		۲	دندانپزشک بر کنترل عفونت و رعایت اصول استریلیزاسیون نظارت و حفاظت شخصی را رعایت می کند .
<b>ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان</b>			
		۱	دندانپزشک با اولویت گروه های هدف به مراجعین ارائه خدمات پیشگیری می دهد
		۱	دندانپزشک آموزش های گروهی و فردی را به گروه های هدف می دهد .
		۱	ارجاع گروه های هدف به واحد بهداشت دهان و دندان به نحوه مناسب انجام می شود .
		۱	سر پرست مرکز بهداشتی درمانی پیگیری های لازم را انجام می دهد .
		<b>۲۰</b>	<b>جمع امتیاز</b>



## دستورالعمل تکمیل چک لیست پایش عملکرد بهداشت دهان و دندان

عنوان	پاسخنامه
<b>وضعیت کلی واحد بهداشت دهان و دندان</b>	
فضای واحد مناسب است .	- حداقل فضای لازم برای اتاق ۱۲ متر برای هر یونیت (۰/۲۵) می باشد و محل نصب آن می بایست به نحوی باشد که پس از قرار گیری کابینت ها و سایر ملزومات به منظور جلوگیری از آلودگی محیط اطراف حداقل به شعاع یک متر در اطراف یونیت فضای باز وجود داشته باشد. ۰/۲۵ - کمپرسور یونیت در محل خارج از محل اصلی واحد جهت جلوگیری از آلودگی صوتی باشد . ۰/۲۵ - محل شستشوی دست دندانپزشک با محل شستشوی وسایل جدا باشد . ۰/۲۵
کف و دیوارهای اتاق سالم و قابل شستشو است .	کف و دیوارهای اتاق از سنگ یا سرامیک باشد (۰/۵) و ترک خوردگی و ریختگی نداشته باشد. ( ۰/۵)
نظافت کلی واحد مطلوب است .	تمیز بودن در ( ۰/۵)، پنجره (۰/۵)، دیوارها (۰/۵) و کف اتاق ( ۰/۵) واحد بهداشت دهان و دندان مطلوب است
<b>تجهیزات واحد بهداشت دهان و دندان</b>	
یونیت دندانپزشکی و سایر تجهیزات دندانپزشکی برای ارائه خدمات سالم است	یونیت دندانپزشکی ( ۰/۷۵) ، پوار آب و هوا (۰/۲۵) ، توربین ( ۰/۲۵) و انگل (۰/۲۵) ، لایت کیور (۰/۲۵) و دستگاه جرمگیری ( ۰/۲۵) سالم است .
توربین و انگل به اندازه کافی برای مراجعین وجود دارد	به ازای هر دندانپزشک و یونیت ۴ عدد توربین ( ۰/۵) و دو عدد انگل ( ۰/۵) جهت ارائه خدمات باشد .
مواد دندانپزشکی مورد نیاز دندانپزشک طبق درخواست در اختیار او قرار می گیرد .	مواد دندانپزشکی بر اساس درخواست دندانپزشک مرکز بهداشتی درمانی در زمان بندی مشخص ( سه ماهه یا شش ماهه ) ارسال می شود و بیشتر از ۸۰٪ درخواست ها به اندازه در اختیار واحد قرار می گیرد .
<b>کنترل عفونت و رعایت اصول استریلیزاسیون</b>	
وسایل و مواد یکبار مصرف به اندازه کافی موجود می باشد	روکش یونیت دندانپزشکی ، غلاف پوار آب و هوا ، روکش پوار آب هوا ، روکش سر ساکشن ، سر ساکشن ، پیش بند یکبار مصرف ، سینی یکبار مصرف ، روکش دسته چراغ و ... موجود باشد . ( با توجه تعداد مراجعین روزانه مرکز حداقل برای یک ماه در واحد مواد یکبار مصرف وجود دارد . به هر آیتم ۰/۲۵ داده شود )

<p>آمالگام اضافی باید در ظروف حاوی داروی ثبوت و یا آب جمع آوری و بصورت مناسب دفع گردد. (۰/۵) دفع سر سوزن در سiftی باکس انجام و به نحو صحیح دفع می شود (۰/۵)</p>	<p>دفع سر سوزن و خرده آمالگام به نحوه صحیح انجام می شود.</p>
<p>خدمه واحد ضد عفونی تجهیزات دندانپزشکی ( یونیت ، دستگاه جرمگیری و ... ) را به صورت روزانه انجام می دهد . ۱ خدمه واحد ضد عفونی ، شستشو و استریلیزاسیون تجهیزات و وسایل را درست انجام می دهد . ۰/۷۵ تمیز کردن کف اتاق را به صورت روزانه انجام می دهد . ۰/۲۵.</p>	<p>خدمه واحد نظافت کلی و استریلیزاسیون تجهیزات را صحیح انجام می دهد</p>
<p>دندانپزشک بر کار خدمه واحد نظارت دارد ( ۱ ) ماسک و عینک محافظ یا شیلد استفاده می کند . ( هر آیتم ۰/۲۵ )</p>	<p>دندانپزشک بر کنترل عفونت و رعایت اصول استریلیزاسیون نظارت و حفاظت شخصی را رعایت می کند .</p>
<p><b>ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان</b></p>	
<p>حداقل ۳۰٪ از خدمات ارائه شده به مراجعین واحد از گروه های هدف باشند . ( از فرم آماری سه ماهانه بررسی شود )</p>	<p>دندانپزشک با اولویت گروه های هدف به مراجعین ارائه خدمات پیشگیری می دهد</p>
<p>دندانپزشک جلسات آموزشی برای دانش آموزان مدارس ( ۰/۲۵ ) ، رابطین بهداشتی ( ۰/۲۵ ) ، بهورزان خانه بهداشت ( ۰/۲۵ ) ( دندانپزشک مراکز روستایی ) و مراجعین بهداشت خانواده ( ۰/۲۵ ) را برگزار می کند .</p>	<p>دندانپزشک آموزش های گروهی و فردی را به گروه های هدف می دهد .</p>
<p>ارجاع خانم های باردار و کودکان زیر ۶ سال بر اساس فرم مراقبت به واحد بهداشت دهان و دندان ارجاع داده می شود . ( در واحد بهداشت خانواده بررسی ۴ پرونده ( ۲ پرونده از هر یک از گروه هدف ) صورت گیرد . هر پرونده صحیح تکمیل شده ( ۰/۲۵ )</p>	<p>ارجاع گروه های هدف به واحد بهداشت دهان و دندان به نحوه مناسب انجام می شود .</p>
<p>آخرین درخواست های عمومی واحد که توسط دندانپزشک به اطلاع سرپرست مرکز بهداشتی درمانی می رسد ، بررسی شود .</p>	<p>سر پرست مرکز بهداشتی درمانی پیگیری های لازم را انجام می دهد .</p>

چک لیست عام پایش عملکرد سلامت جوانان و مدارس

مرکز بهداشتی درمانی:

تاریخ بازدید:

ردیف	عنوان	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده
۱	آیا مرکز بهداشتی درمانی رابط بهداشت مدارس رسمی دارد؟ الف) رابط مدارس استخدام (رسمی، آزمایشی، تبصره‌ای، قراردادی یا پیمانی) است. (۲ امتیاز) ب) رابط مدارس طرحی است. (۱ امتیاز) ج) رابط مدارس وجود ندارد. (بدون امتیاز)	۲	
۲	شاخصها و اطلاعات مربوط به واحد مدارس تکمیل و در اتاق سرپرست مرکز و اتاق مدارس نصب شده است؟ الف) هر دو اتاق سرپرست مرکز و بهداشت مدارس وجود دارد. (۲ امتیاز) ب) فقط در اتاق سرپرست مرکز وجود دارد. (۱ امتیاز) ج) در اتاق هیچکدام نیست. (بدون امتیاز)	۲	
۳	آیا جدول گانت فعالیتها در مدارس پیش بینی شده و فعالیتها طبق آن در حال انجام است؟ الف) جدول گانت موجود و فعالیتها طبق آن در حال انجام است. (۲ امتیاز) ب) جدول گانت پیش بینی شده ولی فعالیتها طبق آن در حال انجام نیست. (۱ امتیاز) ج) جدول گانت فعالیتها پیش بینی نشده است. (بدون امتیاز)	۲	
۴	آیا دستورالعملهای بهداشت مدارس (بصورت فایل یا کاغذی) موجود است؟ (دستورالعمل معاینه دانش آموز، غربالگری شپش، مدرسه مروج سلامت، تکمیل شناسنامه دانش آموز، شیر مدرسه، آهن یاری) الف) کامل وجود دارد. (۲ امتیاز) ب) ناقص وجود دارد (کمتر از نصف دستورالعملها) (۱ امتیاز) ج) وجود ندارد (بدون امتیاز)	۲	

۲		<p>آیا معاینات دانش آموزی در نرم افزار نظام مراقبت سلامت نوجوانان و مدارس ثبت می شود؟</p> <p>الف) معاینات انجام و در نرم افزار ثبت می شود. (۲ امتیاز)</p> <p>ب) معاینات انجام، ولی در نرم افزار ثبت نمی گردد. (۱ امتیاز)</p> <p>ج) معاینات انجام نمی شود. (بدون امتیاز)</p>	۵
۲		<p>در صورت داشتن مدرسه مروج سلامت آیا ممیزی های خارجی در مدارس مروج سلامت انجام شده است؟ (در صورت نداشتن مدرسه مروج سلامت نمره کامل داده شود).</p> <p>الف) انجام شده و در پرونده بهداشتی مدرسه ثبت شده است. (۲ امتیاز)</p> <p>ب) انجام شده ولی در پرونده بهداشتی مدرسه ثبت نشده است. (۱ امتیاز)</p> <p>ج) انجام نشده است. (بدون امتیاز)</p>	۶
۲		<p>آیا فرد رابط یا یکی از همکاران مرکز، در طول سال تحصیلی بطور میانگین حداقل یکبار در هفته به مدرسه مراجعه کرده اند؟</p> <p>الف) مراجعه کرده (۲ امتیاز)</p> <p>ب) مراجعه نکرده (بدون امتیاز)</p>	۷
۲		<p>آیا رابط مدارس از وضعیت بهداشت محیط مدارس تحت پوشش خود اطلاع دارد؟</p> <p>الف) اطلاع دارد و مستندات در مرکز موجود است. (۲ امتیاز)</p> <p>ب) اطلاع دارد و مستندات موجود نیست. (۱ امتیاز)</p> <p>ج) هیچگونه تعاملی بین واحد بهداشت محیط و رابط بهداشت مدارس وجود ندارد. (بدون امتیاز)</p>	۸
۱۶		<p><b>جمع امتیاز</b></p>	

### چک لیست عام پایش عملکرد آموزش بهداشت

ردیف	عنوان	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱.	آیا لیست پنج مشکل بهداشتی اولویت بندی شده ، روی بورد نصب و برای هر مشکل ، گروه هدف اختصاصی و علل رفتاری مشکل تعیین شده است؟	۲		
۲.	آیا برنامه مداخله در جهت حل مشکل اولی در مرکز موجود می باشد؟	۱		
۳.	آیا کلیه فعالیت های آموزشی اجرا شده به صورت گروهی و چهره به چهره در دفتر ثبت فعالیت های آموزشی طبق دستورالعمل ثبت شده است؟	۱		
۴.	آیا موضوعات موجود در جدول پیش بینی ماهانه فعالیت های آموزش گروهی براساس نیازمنطقه تهیه شده است؟	۲		
۵.	آیا برنامه آموزشی برای برون بخش پیش بینی و اجرا شده است؟	۱		
۶.	آیا تابلوهای آموزشی به تعداد کافی بر اساس فضای مکانی مرکز موجود می باشد. (حداقل دو تابلوی آموزشی)	۱		
۷.	رسانه های آموزشی به تعداد مناسب و با فاصله روی تابلو آموزشی نصب شده است؟	۱		
۸.	آیا در نصب رسانه ها بر روی برد به مناسبتها و اولویت بهداشتی توجه شده است؟	۱		
<b>جمع امتیاز</b>		۱۰		

#### دستورالعمل تکمیل چک لیست آموزش بهداشت:

- ۱ - لیست پنج مشکل بهداشتی اولویت بندی شده روی بورد (نمره)، کل ، تعیین گروه هدف اختصاصی و علل رفتاری مشکل هر کدام ۰/۵ نمره
- ۲ - پیش بینی حداقل یک جلسه آموزشی در طی ماه با موضوع مشکل اولی برای مراجعین
- ۳ - مراجعه به دفتر ثبت فعالیت های آموزش گروهی و امتیازدهی به شکل ذیل:
  - ثبت آموزش گروهی به تعداد ۱۰ جلسه یا بیشتر در ماه ۱ امتیاز
  - ثبت آموزش گروهی کمتر از ۵ جلسه در ماه ۰/۵ امتیاز
  - ثبت آموزش های چهره به چهره ۱ امتیاز
- ۴ - نیازسنجی پیش بینی آموزشی براساس :
  - مصوبات صورتجلسه ماهانه شورای کارکنان مرکز - جدول مناسبت های بهداشتی - لیست باورها و عادات غلط بهداشتی - لیست پنج مشکل بهداشتی هر کدام نیم امتیاز (پیش بینی موضوعات آموزشی از آیتم های یاد شده استخراج شده باشد)
- ۵ - برون بخش شامل مدارس، اصناف، فرهنگسرا، کمیته امداد، و سایر محیط های حامی سلامت می باشد و امتیازدهی به شکل ذیل اعمال گردد:
  - آموزش برای برون بخش به تعداد ۲ جلسه در ماه یک امتیاز
  - آموزش برای برون بخش به تعداد ۱ جلسه در ماه ۰/۵ امتیاز
- ۶ - وجود ۲ تابلو و بیشتر ۱ امتیاز
- وجود یک تابلو ۰/۵ امتیاز
- ۷ - در هر بورد با توجه به ابعاد ۲\*۱ ، دو پوستر یا سه تراکت قطع A۳ و یا مشابه نصب شده است یک امتیاز
- پوستر و تراکت به تعداد زیاد و نامناسب نصب شده است صفر امتیاز
- ۸ - پوسترها و تراکت ها براساس مناسبتها یا اولویتهای بهداشتی بر روی بورد نصب شده است یک امتیاز
- برخی پوسترها و تراکت های ارسالی بر روی بورد نصب شده است نیم امتیاز - پوسترها و تراکتها بر روی دیوار و در اتاق نصب شده است صفر امتیاز

مرکز / شبکه بهداشت و درمان .....

تعداد کارشناسان بهداشت محیط مرکز:

مرکز بهداشتی درمانی .....

تاریخ بازدید: / /

تعداد مراکز تهیه و توزیع تحت پوشش: تعداد اماکن عمومی تحت پوشش: تعداد مراکز و اماکن بین راهی تحت پوشش:

رتبه	فعالیت	بلی	خیر	توضیحات	امتیاز کل	امتیاز کسب شده
۱	فرم های اطلاعاتی مربوط به اماکن و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی موجود می باشد و نمودار و جداول مرتبط استحصال و روی برد نصب شده است؟			وجود فرم آماری ۱-۱۱۰، فرم وضعیت بهسازی و بهداشتی مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، کروکی یا نقشه منطقه، نمودار فعالیتها، گانت فعالیت ماهانه و شاخصهای بهداشت محیط (هر آیتم ۰/۵ امتیاز)	۳	
۲	آیا فعالیت های روزانه در دفتر گزارش روزانه به روز و کامل ثبت شده است و نتیجه بازرسی های به همراه اقدامات قانونی صورت گرفته در سامانه جامع بازرسی ثبت شده است؟			بررسی دفتر ثبت گزارش روزانه و مطابقت اطلاعات ثبت شده (۱ امتیاز) بررسی سامانه جامع بازرسی و مطابقت اطلاعات ثبت شده (۱ امتیاز) میانگین ۵ بازدید در روزهای کاری ماه اخیر از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی (۱ امتیاز)	۳	
۳	آیا کلر سنجی به طور روزانه صورت می گیرد و نتایج آن در سامانه جامع مدیریت و بازرسی ثبت شده است؟			کلر سنجی مطابق استاندارد ۱۰۵۳/۱ حداقل ۲ مورد کلر سنجی در روز با توجه به جمعیت تحت پوشش (۱ امتیاز) ثبت تمامی کلر سنجی های صورت گرفته در سامانه جامع مدیریت و بازرسی (۱ امتیاز) ارسال گزارش و پیگیری موارد نامطلوب کلر سنجی (۱ امتیاز)	۳	
۴	آیا پرونده بهداشتی تاسیسات آب منطقه تحت پوشش در مرکز موجود است و توصیف سیستم آبرسانی و تهیه کروکی انجام شده است؟			وجود پرونده بهداشتی آب (۱ امتیاز) وجود کروکی سیستم آب رسانی (۱ امتیاز)	۲	

۵	در صورت در نظر گرفته شدن سهمیه توسط ستاد، آیا برنامه زمان بندی نمونه برداری میکروبی و شیمیایی آب منطقه تحت پوشش موجود می باشد؟ آیا نمونه برداری طبق برنامه انجام می گیرد و نتایج در سامانه جامع مدیریت و بازرسی ثبت می گردد؟		وجود برنامه زمان بندی شده در صورت وجود سهمیه (۰/۵ امتیاز) انجام نمونه برداری طبق برنامه (۰/۵ امتیاز) ثبت نمونه برداری های صورت گرفته در سامانه (۱ امتیاز)	۲
۶	در صورت در نظر گرفته شدن سهمیه توسط ستاد، نمونه برداری از مواد غذایی طبق برنامه انجام می گیرد؟		بیش از ۷۵ درصد طبق برنامه (۲ امتیاز) بیش از ۵۰ درصد (۱/۵ امتیاز) بیش از ۲۵ درصد (۱ امتیاز) و کمتر از این مقدار امتیازی لحاظ نمی گردد. در صورت انجام نمونه برداری به صورت متمرکز توسط ستاد این سوال در نظر گرفته نشود.	۲
۷	آیا یدسنجی از نمک های در حال عرضه طبق دستورالعمل انجام می گیرد؟		۸ مورد یدسنجی از نمک های در سطح عرضه با برندهای مختلف در طول ماه ۲ امتیاز. ۶ مورد ۱/۵ امتیاز، ۴ مورد ۱ امتیاز، ۲ مورد ۰/۵ امتیاز و کمتر از این تعداد امتیازی تعلق نمی گیرد.	۲
۸	رسیدگی به شکایات سامانه ۱۴۹۰ به شکل مطلوب ( کمتر از ۴۸ ساعت از زمان ابلاغ خبر) صورت می گیرد؟		وجود دفتر ثبت شکایات (۱ امتیاز) وجود گزارش بازدید شکایات ابلاغ شده (۱ امتیاز) مطابقت آخرین گزارشات بازدید صورت گرفته با اطلاعات ثبت شده در دفتر ثبت شکایات (۱ امتیاز)	۳
<b>جمع کل امتیاز</b>			۲۰	

### چک لیست عام پایش عملکرد بیماریها

ردیف	عنوان	امتیاز موردانتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱.	کارشناس / پزشک موارد مظنون بیماریهای مشمول گزارش تلفنی را می داند؟	۱		
۲.	گزارشهای تلفنی به هنگام ارسال می شود؟	۱		
۳.	پیگیری بیماران کامل و به هنگام انجام می شود؟	۱		
۴.	آیا دفتر ثبت جدید بیماران کامل پر می شود؟	۱		
۵.	هفتاد درصد بیماران مبتلا به سل کشف شده اند؟ (در سال جاری)	۱		
۶.	تمام بیماران تحت پوشش طرح DOTS می باشند؟	۱		
۷.	آیا کارشناس مربوطه /پزشک نحوه بیماریابی ،مراقبت فلج شل حاد را می داند؟	۱		
۸.	آیا کارشناس مربوطه/پزشک نحوه بیماریابی ، مراقبت و پیگیری سرخک را می داند؟	۱		
۹.	آیا کارشناس مربوطه /پزشک نحوه بیماریابی ، مراقبت و پیگیری دیفتری را می داند؟	۱		
۱۰.	آیا کارشناس مربوطه/پزشک نحوه بیماریابی ، مراقبت و پیگیری کزاز را می داند؟	۱		
۱۱.	آیا کارشناس مربوطه /پزشک نحوه بیماریابی ، مراقبت و پیگیری سیاه سرفه را می داند؟	۱		
۱۲.	آیا کارشناس مربوطه /پزشک نحوه بیماریابی و مراقبت مننژیت را می داند؟	۱		
۱۳.	آیا کارشناس مربوطه/پزشک نحوه بیماریابی ، مراقبت مالاریا را می داند؟	۱		
۱۴.	آیا کارشناس مربوطه/پزشک نحوه بیماریابی التور را می داند؟	۱		
۱۵.	تعداد نمونه برداری موارد اسهالی مطابق با استاندارد تعیین شده می باشد؟	۱		
۱۶.	آیا کارشناس مربوطه/پزشک نحوه مراقبت و پیگیری هاری را می داند؟	۱		
۱۷.	آیا کارشناس مربوطه/پزشک برنامه ایمن سازی کشوری را می داند؟	۱		
۱۸.	آیا نمودار نشاندهنده تغییرات دما روی یخچال واکسن نصب شده است؟	۱		
۱۹.	آیا از یخچال واکسن فقط برای نگه داری واکسن استفاده می شود؟	۱		
۲۰.	آیا زنجیره سرد در ایمنسازی رعایت می شود؟	۱		



### غیرواگیر - هیپوتیروئیدی

		۱	آیا تراکت اطلاع رسانی نصب شده و در معرض دید عموم قرار دارد؟	.۲۱
		۱	آیا برنامه های آموزشی برای مردم برگزار شده است؟	.۲۲
		۱	آیا لانتست استفاده شده در ظرف safety box انداخته میشود؟	.۲۳
		۱	آیا تجهیزات لازم نمونه گیری در مرکز برای مصرف حداقل دو هفته آینده موجود است؟	.۲۴
		۱	آیا زونکن مربوط به بیماری PKU دستورالعمل های مرتبط موجود می باشد؟	.۲۵
		۱	در صورت تشخیص PKU جنین زوج ناقل باردار آیا پیگیری سقط انجام شده است؟	.۲۶

### تالاسمی

		۱	آیا برای زوجهای ناقل و مشکوک تحت پوشش پرونده خانوار تشکیل داده است؟	.۲۷
		۱	آیا دستورالعمل جامع و متون آموزشی برنامه کشوری پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور ویژه مرکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی و پایگاه های بهداشتی وجود دارد؟	.۲۸
		۱	آیا زوج های ناقل خواهان فرزند، جهت انجام آزمایش مرحله اول PND به مرکز بهداشتی درمانی ویژه مشاوره تالاسمی ارجاع شده اند؟	.۲۹
		۱	آیا زوج های ناقل باردار جهت انجام آزمایش مرحله ی دوم PND به مرکز بهداشتی درمانی ویژه ی مشاوره تالاسمی ارجاع شده اند؟	.۳۰
		۱	آیا زوج های ناقلی که بر اساس نتایج آزمایش های مرحله ی دوم PND جنین آنها مبتلا به تالاسمی ماژور بوده و باید سقط کنند پیگیری شده اند؟	.۳۱

ادامه چک لیست عام پایش عملکرد بیماریها				
ردیف	عنوان	امتیاز موردانتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
<b>دیابت روستایی</b>				
۳۲	آیا تکمیل فرم شماره ۱ برنامه کنترل و پیشگیری بیماری دیابت در خانه بهداشت بدرستی انجام شده است؟	۱		
۳۳	آیا ۹۸٪ مادران باردار در مناطق روستایی، تحت پوشش برنامه کنترل و پیشگیری مبارزه با دیابت قرار گرفته اند؟	۱		
<b>سوانح و حوادث ( مرکز بهداشتی درمانی روستائی )</b>				
۳۴	آیا آموزش سالانه در خصوص برنامه پیشگیری از سوانح و حوادث جهت بهورزان در برنامه دیده شده است؟	۱		
۳۵	آیا چک لیست بازدید منزل سالانه جمع آوری می گردد؟	۱		
۳۶	آیا در خانه های بهداشت بازدید مترل بر اساس چک لیست مربوطه هر شش ماه یکبار ( بار دوم جهت رفع نقص شش ماهه اول ) انجام می شود؟	۱		
۳۷	آیا آموزش جهت رفع مشکلات و نقایص پس از بازدید با چک لیست انجام می شود؟	۱		
	<b>امتیاز کل</b>	۳۷		

### دستورالعمل تکمیل چک لیست بیماریها :

۱. در صورتیکه کمتر از ۴ عدد محیط کتری بلر در مرکز باشد امتیاز داده شده صفر می باشد
۳. منظور وجود حداقل ۶ عدد پودر ORS می باشد.
۱۰. منظور وجود حداقل ۹ ظرف نمونه جهت ۳ بیمار می باشد

۱۴. بیماریهای مشمول گزارش فوری بیماریهایی هستند که باید سریعاً " گزارش شوند مانند: وبا، سرخک، دیفتری، مننژیت، طاعون، بوتولیسم، عوارض متعاقب ایمن سازی، کزاز نوزادان، سیاه زخم، هر نوع حیوان گزیدگی، تب خون ریزی دهنده ویروسی، هر گونه افزایش بروز در سایر بیماریهای عفونی
۱۵. حداقل هر سه ماه یک بار برنامه آموزشی برگزار گردد و مستندات آموزشی دیده شود.
۱۶. - کنترل دفتر آموزش و آموزش های ثبت شده پوستر اطلاع رسانی آدرس مراکز و مراجعه بهنگام غربالگری نوزادان در ۳-۵ روز نصب شده است
۱۷. کنترل ظرف Safty Box
۱۸. کنترل موجودی و درخواست های خرید و تحویل - تجهیزات لازم نمونه گیری منظور پنبه الکلی - گاز تمیز - دستکش - لانتست مخصوص و safety box می باشد
۱۹. محتویات زونکن ها خصوصاً ارجاعات و پیگیری ها کنترل شود وجود فرم های pnd ضروری است
۲۰. برگ ارجاع ثبت شده در پرونده موجود باشد.
۲۱. برای هر زوج ناقل تالاسمی و مشکوک پرخطر پرونده معجزاً وجود داشته باشد.
۲۲. در هر مرکز باید تمام دستورالعملهای مربوط به برنامه تالاسمی وجود داشته باشد.
۲۳. مرکز بهداشتی درمانی مراقبت کننده از زوجین، باید زوجین را برای انجام آزمایشات ژنتیک مرحله اول ( PND۱ ) پس از عقد و ازدواج به مرکز مشاوره ژنتیک ارجاع دهند.
۲۴. مرکز بهداشتی درمانی مراقبت کننده از زوجین، باید زوجین را برای انجام آزمایشات ژنتیک مرحله دوم ( PND۲ ) پس از عقد و ازدواج حین بارداری در سن حاملگی ۱۶-۱۰ هفتگی به مرکز مشاوره ژنتیک ارجاع دهند.
۲۵. در صورت مبتلا بودن جنین به بیماری بتا تالاسمی ماژور باید پیگیری لازم تا انجام سقط درمانی توسط تیم مشاوره ژنتیک انجام گیرد.
۲۶. چک لیست دیابت شامل برنامه دیابت روستایی می گردد که انتظار می رود فرم های شماره ۱ برنامه غربالگری به صورت کامل تا ستون تشخیص و نتیجه آزمایش تکمیل شده باشد. دقت در تشخیص افراد در معرض خطر و ارجاع به آزمایشگاه از اهمیت ویژه ای برخوردار است.
۲۷. از آنجائیکه پوشش مادران باردار در روستا تقریباً کامل است مورد انتظار است که حداقل ۹۸٪ مادران باردار موجود طبق دستورالعمل جدید برنامه از نظر ابتلا به دیابت غربالگری شده باشند.
۲۸. مستندات مورد بررسی قرار گیرد.
۳۱. بصورت فصلی آموزش داده شود.

چک لیست عام پایش عملکرد واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

تاریخ بازدید:

مرکز بهداشتی درمانی

ردیف	عنوان	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱.	آیا برنامه عملیات پاسخ به بلایا تدوین گردیده و بازبینی سالیانه آن انجام شده است ؟	کامل = ۵ ناقص = ۲ عدم تکمیل = ۰		
۲.	آیا ارزیابی خطر بلایا در واحدهای بهداشتی انجام شده است ؟	کامل = ۵ ناقص = ۲ عدم تکمیل = ۰		
۳.	آیا برنامه کاهش آسیب پذیری سازه ای و غیر سازه ای اجرا و پیگیری می شود ؟	کامل = ۵ ناقص = ۲ عدم تکمیل = ۰		
۴.	آیا برنامه مکتوب ، جهت تمرین و مانورها تدوین و اجرا می شود ؟	کامل = ۵ ناقص = ۲ عدم تکمیل = ۰		
۵.	آیا ارزیابی آمادگی و آموزش خانوارها برای بلایا انجام می شود ؟	کامل = ۵ ناقص = ۲ عدم تکمیل = ۰		
	<b>جمع امتیاز</b>	۲۵		

**چک لیست پایش عملکرد دارویی ( صرفاً برای مراکز دارای داروخانه تکمیل گردد )**

ردیف	عنوان	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱.	ثبت آمار مصرفی و موجودی (دفتر یا کامپیوتر) بصورت منظم صورت می گیرد؟ (کنترل ۳ مورد)	۲		
۲.	برچسب تاریخ انقضاء بر قفسه دارویی نصب شده است و با تاریخ انقضاء داروها همخوانی دارد؟ (کنترل ۳ مورد)	۳		
۳.	دارو یا اقلام گذشته در داروخانه و قفسه اورژانس موجود است؟ (کنترل ۳ مورد)	۳		
۴.	آیا آمار ثبت شده با موجودی قفسه دارویی مطابقت دارد؟ (کنترل ۲ مورد)	۲		
<b>جمع امتیاز</b>		۱۰		

**ملاک ارزیابی چک لیست بازدید مدیران از مراکز بهداشتی درمانی**

ملاک ارزیابی	۳ نمره	۲ نمره	۱ نمره	۰ نمره
ثبت آماری داروخانه (کنترل سه مورد)	-	* ثبت به روز آمار در داروخانه های با کمتر از ۱۰۰ نسخه در روز * ثبت آمار با یک روز تأخیر در داروخانه های شبانه روزی با بیش از ۱۰۰ نسخه در روز	* ثبت آمار با یک روز تأخیر در داروخانه های با کمتر از ۱۰۰ نسخه در روز * ثبت آمار با دو روز تأخیر در داروخانه های شبانه روزی با بیش از ۱۰۰ نسخه در روز	* ثبت آمار با دو روز تأخیر یا بیشتر در داروخانه های با کمتر از ۱۰۰ نسخه در روز * ثبت آمار با سه روز تأخیر یا بیشتر در داروخانه های شبانه روزی با بیش از ۱۰۰ نسخه در روز
نصب برچسب تاریخ انقضاء و مطابقت آن با تاریخ داروها (کنترل سه مورد)	نصب کامل برچسب و مطابقت آن با تاریخ داروها	عدم نصب برچسب یا عدم مطابقت آن با تاریخ دارو در مورد یک قلم دارو	عدم نصب برچسب یا عدم مطابقت آن با تاریخ داروها در مورد دو قلم دارو	عدم نصب برچسب یا عدم مطابقت آن با تاریخ داروها در مورد بیش از دو قلم دارو
عدم وجود داروی تاریخ گذشته در داروخانه (کنترل سه مورد)	هیچ داروی تاریخ گذشته ای در داروخانه وجود ندارد	۱ قلم داروی تاریخ گذشته	۲ قلم داروی تاریخ گذشته	بیش از ۲ قلم داروی تاریخ گذشته
مطابقت آمار با موجودی (کنترل دو مورد)	-	مطابقت کامل آمار با موجودی	عدم مطابقت در مورد یک قلم دارو	عدم مطابقت در مورد دو قلم دارو

### چک لیست پایش عملکرد بهداشت روان

ردیف	عنوان	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	موردی ندارد
۱.	آیا پوستر بیماریابی بیماران عصبی روانی بر دیوار مرکز نصب می باشد؟ اگر موجود است کل امتیاز و در غیر اینصورت نمره ای دریافت نمی دارد.	۳		
۲.	در ماه گذشته چه تعداد بیمار عصبی روانی توسط پزشک مرکز ویزیت شده و یا تشکیل پرونده روان داده اند؟ اگر بالای ۲۰ مورد باشد امتیاز ۸، اگر بین ۱۰ تا ۲۰ مورد باشد ۶ امتیاز و اگر بین ۱ تا ۱۰ مورد باشد ۲ امتیاز و در غیر اینصورت نمره ای نمی گیرد.	۸		
۳.	چه تعداد جلسه آموزشی در زمینه سرفصل های بهداشت روان در ۳ ماه گذشته در مرکز برگزار شده است؟ اگر بین ۴ تا ۶ جلسه باشد ۶ امتیاز، اگر بین ۱ تا ۳ جلسه باشد ۳ امتیاز و اگر هیچ جلسه ای برگزار نشده باشد امتیاز دریافت نمی شود.	۶		
۴.	آیا بیماران عصبی روانی تشخیص داده شده و دارای پرونده مورد پیگیری قرار گرفته اند؟ اگر بلی ۳ امتیاز و در غیر اینصورت نمره ای دریافت نمی شود.	۳		
۵.	آیا تمامی دستورالعملهای بهداشت روان موجود است؟	۵		
<b>جمع امتیاز</b>		۲۵		

- توضیح سوال ۱: پوستر بیماریابی بیماران عصبی روانی طبق دستورالعمل می بایست بر دیوار تمامی مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی نصب باشد.
- توضیح سوال ۲: طبق دستورالعمل برنامه ادغام سلامت روان در نظام PHC، در مراکزی که روانشناس حضور دارد کار بیماریابی به عهده روانشناس و در صورت تشخیص نیاز به ارجاع بیمار به پزشک مرکز جهت ویزیت ارجاع داده می شود و پزشک موظف به ویزیت و پیگیری یا ارجاع بیمار به سطح ۳ می باشد. در مراکز فاقد روانشناس پزشک مرکز موظف به بیماریابی تشکیل پرونده روان، پیگیری و ارجاع بیماران عصبی روانی می باشد.
- توضیح سوال ۳: هر مرکز موظف به برگزاری جلسات آموزشی سلامت روان حداقل ۲ جلسه در ماه می باشد.
- توضیح سوال ۴: بیماران عصبی روانی دارای پرونده می بایست مورد پیگیری قرار گرفته باشند (بیماران شدید روانی بصورت ماهانه و خفیف روانی بصورت هر ۳ ماه یکبار) لذا فرم پیگیری با امضاء پزشک و یا فرم ارجاع به سطوح بالاتر می بایست در پرونده بیمار وجود داشته باشد.