

1400

**چک لیست پایش ستاد مراکز وشبکه های بهداشت**

**گروه سلامت محیط**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام مرکز /شبگه یهداشت: | تاریخ پایش: | پایش کننده: |
| تعداد کل پرسنل: | تعداد پرسنل مستقر در ستاد: | تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهری : پایگاه: |
| تعداد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی: | تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهری- روستایی: | تعداد خانه های بهداشت: |

جدول اطلاعات کلی

جدول اطلاعات تخصصی:

| ردیف | عنوان سوال | استاندارد امتیاز دهی | امتیاز | امتیاز کسب شده | توضیحات |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سوالات عمومی | | | | | |
| 1 | مستندات مرتبط با برنامه عملیاتی و شیوه نامه های درخواستی در زمان مقرر به ستاد معاونت بهداشت ارسال شده است؟ | بررسی ارسال شیوه نامه های برنامه عملیاتی شامل آب و فاضلاب، بیمارستان ها ، مواد غذایی و ... | 1 |  |  |
| 2 | شاخص­های بهداشتی احصا شده و مستندسازی مطلوب صورت گرفته است؟ | وجود مستندات تکمیل فرم شاخص ها | 2 |  |  |
| 3 | آمار های ماهانه، فصلی و شش ماهه بصورت مجزا و در مهلت مقرر ارسال شده است؟ | یررس مکاتبات صورت گرفته | 2 |  |  |
| 4 | کارگا ه های آموزشی پرسنل بصورت آبشاری برگزار شده است؟ | بررسی مستندات کارگاه | 1 |  |  |
| گواهینامه بهداشت اصناف | | | | | |
| 5 | شاخص گواهینامه معتبر دوره ویژه بهداشت عمومی مشمولین در محدوده تحت پوشش مرکز بهداشتی چند درصد می باشد؟ | در صورتی که این شاخص تا70 درصد باشد(بدون امتیاز)  در صورتی که این شاخص 70 تا 75 درصد باشد( 1 امتیاز)  در صورتی که این شاخص 75 به بالا باشد(2 امتیاز) | 2 |  |  |
| برنامه بهداشت آب و فاضلاب | | | | | |
| 6 | آیا پایش آزمایشگاه آب طی شش ماه اخیر انجام شده است ؟ | مستندات و نتایج پایش و کالیبراسیون دستگاه ها | 1 |  |  |
| 7 | آیا کمیته بیماریهای منتقله از آب و غذا فعال است؟ | مستندات کمیته – مستندات آموزش – گزارش طغیان های احتمالی | 1 |  |  |
| 8 | آیا کمیته برنامه ایمنی آب در سطح شهر / شهرستان فعال است؟ | صورتجلسات – گزارش اجرای برنامه | 1 |  |  |
| 9 | تعیین وضعیت سامانه های آبرسانی به درستی انجام شده است؟ | بازدید از سامانه های آبرسانی مطابق حدود انتظار پیش بینی شده در برنامه عملیاتی (0.5امتیاز) ارائه نتایج طبقه بندی ارزیابی ریسک و خطر سامانه های آبرسانی (0.5امتیاز) پیگیری و اقدامات قانونی ( 1 امتیاز ) | 2 |  |  |
| 10 | آیا برنامه پایش کیفیت آب آشامیدنی به طور کامل انجام می شود ؟ | انجام کلرسنجی مطابق استاندارد (0.5امتیاز) انجام نمونه برداری میکروبی مطابق استاندارد(0.5امتیاز انجام نمونه برداری شیمیایی مطابق پیش بینی (0.5امتیاز)پیگیری و اقدامات قانونی ( 0.5 امتیاز ) | 2 |  |  |
| 11 | آیا برنامه پایش کیفیت آب استخرهای شنا به طور کامل انجام می شود؟ | درصد پوشش نمونه برداری از استخر های شنا ( فصول گرم دوهفته یکبار – فصول سرد ماهی یکبار) ( 1) اقدامات قانونی(1) | 2 |  |  |
| 12 | آیا برنامه ارزیابی وضعیت آبیاری محصولات کشاورزی با آب های نامتعارف و فاضلاب انجام می شود؟ | تشکیل کارگروه (1) بازدید میدانی(0.5 امتیاز) نمونه برداری(0.5امتیاز) انجام اقدامات قانونی(1امتیاز) | 2 |  | در صورت وجود |
| برنامه مدیریت پسماند و بهداشت بیمارستان | | | | | |
| 13 | بازدید از بیمارستان ها صورت می گیرد؟ | پیگیری گزارش بازدید در اتوماسیون | 1 |  |  |
| 14 | در خصوص مدیریت پسماندهای جیوه در بیمارستان ها، مراکز و مطب های دندانپزشکی اقدامی صورت گرفته است؟ | گزارش وضعیت موجود، مکاتبات پیگیری ها جهت رفع نواقص، گزارش پایش و نظارت ها و پسخوراندهای ارایه شده، گزارش برگزاری کارگاه آموزشی یا تهیه مدیاهای آموزشی، فایل برنامه های آموزش داده شده( هر ایتم 0.5 امتیاز) | 2 |  |  |
| 15 | از جایگاه های انتقال موقت پسماند در سطح منطقه اطلاع داشته و بازدید صورت گرفته است؟ | گزارش بازدیدها | 2 |  |  |
| 16 | آیا از وضعیت، آمار و نحوه مدیریت پسماند در مراکز درمانی خرد در منطقه اطلاع دارند؟ | بررسی آمار و مکاتبات با مراجع | 2 |  |  |
| برنامه مبارزه و کنترل استعمال مواد دخانی | | | | | |
| 17 | آمار و مستندات اماکن عمومی و مراکز عرضه کننده مواد دخانی به ویژه قلیان و مراکز فروش ادوات استعمال قلیان وجود دارد؟ | بررسی تعداد بازدید از مراکز عرضه قلیان اعم از قهوه خانه و یا سایر اماکن عرضه کننده قلیان از ابتدای سال  بررسی تعداد اخطار تعطیل صادر شده از ابتدای سال  بررسی تعداد بازدید از دکه های عرضه کننده مواد دخانی که در 100 متری مراکز آموزشی هستند.  بررسی تعداد اقدام قانونی صورت گرفته در خصوص دکه های عرضه کننده مواد دخانی | 2 |  |  |
| 18 | پایش از مراکز جامع سلامت در خصوص برنامه ترک استعمال مواد دخانی انجام گرفته است؟ | بررسی تعداد پایشهای صورت گرفته از مراکز جامع سلامت در خصوص برنامه ترک استعمال مواد دخانی | 1 |  |  |
| کنترل ناقلین و ارتقای مشارکت های مردمی | | | | | |
| 19 | بازدید از شرکت های خدماتی مبارزه با حشرات وجانوران موذی در اماکن عمومی وخانگی به صورت 6 ماهه صورت گرفته است؟ | بررسی چک لیست بازرسی تکمیل شده | 1 |  |  |
| 20 | فعالیتهای مربوط به کنترل جمعیت سگهای ولگرد انجام می گیرد؟ | شرکت در کارگروهها، کمیته ها جلسات مرتبط و طرح موضوع(0.5 امتیاز)  مستندات آماری اتلاف سگ های ولگرد( 0.5 امتیاز) | 1 |  |  |
| اقدامات بهداشتی در شرایط اضطراری | | | | | |
| 21 | تجهیزات تخصصی تیمهای عملیاتی مناسب است؟ | تجهیز تیمهای عملیاتی به وسایل و اقلام مورد نیاز کارکردهای تخصصی در پاسخ به بلایا و فوریت ها  (نظارت بر آب و فاضلاب ، مواد غذایی ، سم پاشی، ضدعفونی و گندزدایی مطابق کتاب EOP (هر ایتم 0.5امتیاز) | 2 |  |  |
| 22 | سطح آمادگی عملکردی تیم های عملیاتی چگونه است؟ | 1- تدوین EOP تخصصی  2- برگزاری تمرین های دورمیزی و عملیاتی تخصصی/ جلسات آموزشی مرتبط | 1 |  |  |
| بهداشت مواد غذایی | | | | | |
| 23 | نمونه برداری از مواد غذایی طبق برنامه انجام می گیرد و مستندات نتایج نمونه برداری موجود می باشد؟ | بررسی سامانه lims | 2 |  |  |
| 24 | پیگیری های لازم جهت اخذ مجوز حمل و نقل مواد غذایی و وسایل نقلیه فعال در توزیع مواد غذایی انجام شده است؟ | تعداد مجوزهای صادر شده در سال | 1 |  |  |
| همکاری های برون بخشی | | | | | |
| 25 | بازدیدهای مشترک با ادارات و سازمان مرتبط در برخورد با معضلات مواد غذایی منطقه (دستفروشان و فروشندگان دوره گرد مواد غذایی) صورت گرفته است؟ | بررسی مستندات | 1 |  |  |
| برنامه رسیدگی به شکایات سامانه مدیریت ارتباطات مردمی 1490 | | | | | |
| 26 | شکایات در چارچوب زمانی مقرر رسیدگی شده است؟ | مستندات ثبت کامل شکایت و رسیدگی به موقع به آن | 2 |  |  |
| برنامه بهداشت مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، اماکن عمومی و بین راهی | | | | | |
| 27 | روند اقدامات ماده 13 صورت می پذیرد و ثبت دقیق انجام می شود؟ | ثبت کلیه بازدیدهای صورت گرفته  ثبت اقدامات قانونی و پیگیری آن | 2 |  |  |
| 28 | گزارش صلاحیت بهداشتی مراکز و اماکن حداکثر ظرف مدت10 روز صورت گرفته است.؟ | بررسی مستندات و مکاتبات صورت گرفته | 1 |  |  |
| 29 | بازدید از خانه های بهداشت بصورت فصلی و مراکز خدمات جامع سلامت هر دو ماه یکبار صورت گرفته است؟ | بررسی مستندات | 2 |  |  |
| 30 | بازدید از دفاتر خدمات سلامت در هر ماه صورت گرفته است؟ | بررسی مستندات پایش | 1 |  | در صورت وجود |
| 31 | نظارت بر عملکرد دفاتر خدمات سلامت بر نحوه آموزش متصدیان( دفاتری که برنامه آموزش اصناف را انجام میدهند) | مشاهده مستندات و ثبت گزارشات | 1 |  | در صورت وجود |
| برنامه تشدید نظارت های بهداشتی و مناسبت های خاص | | | | | |
| 32 | برنامه تشدید نظارت های بهداشتی در ساعات غیر اداری و روزهای تعطیل به نحو مطلوب اجرا می گردد؟ | بررسی ارسال لیست کشیک کارشناسان بصورت ماهانه  تکمیل اکسل فعالیت های صورت گرفته بصورت ماهانه | 2 |  |  |
| 33 | آیا تشدید نظارتهای بهداشتی در مراسم های خاص به نحو مطلوب اجرا و گزارش اقدامات صورت گرفته ارسال شده است؟ | بررسی مکاتبات هماهنگی با برون بخش، ارسال گزارش اقدامات | 1 |  |  |
| مجموع امتیاز کسب شده | | | **50** |  | |