



دانشگاه علوم پزشکی شهید
مرکز بهداشت استان خراسان رضوی

راهنمای تکمیل چک
لیست پایش عملکرد
تیم سلامت
(ویژه پزشک)

تدوین:

دکتر غلامحسن خدایی، دکتر سید جواد حسینی، دکتر حمیدرضا حسین زاده، دکتر حسن عبدا...زاده،
دکتر علی یزدانی، دکتر احمد شاهسون، مهندس حیدر احسانی، مرتضی مرتضایی

اردیبهشت ماه ۱۳۸۷

خواهشمند است قبل از تکمیل چک لیست به نکات زیر توجه فرمایید:

- ✓ مطمئن شوید که پزشک آموزشهای لازم را دیده باشد .
- ✓ این چک لیست هر ۳ ماه یک بار توسط تیم پایش شهرستان تکمیل خواهد شد .
- ✓ این چک لیست برای مسول تیم سلامت (پزشک) تکمیل می گردد .
- ✓ قبل از تکمیل چک لیست مطالعه دقیق دستورعمل اجرایی و بخشنامه های برنامه پزشک خانواده ضروریست .
- ✓ نمره هر سوال بین صفر و چهار می باشد که پس از ضرب نمودن در ضریب هر سوال امتیاز بدست می آید . در صورتی که سوال دارای علامت * باشد نمره آن فقط صفر یا چهار خواهد بود .

تذکر مهم :

روند تکمیل پرونده های سلامت (شامل ثبت مشخصات کامل افراد در پرونده و تکمیل فرم اولین ویزیت) در سه ماهه گذشته باید به شرح ذیل

باشد:

- ۱- تیمهای سلامتی که درصد تکمیل پرونده های آنان کمتر از ۶۰ درصد می باشد باید در طی سه ماه ۲۰ درصد تکمیل پرونده ها افزایش داشته باشد.
 - ۲- تیمهای سلامتی که درصد تکمیل پرونده های آنان بین ۶۱ تا ۷۰ درصد می باشد باید در طی سه ماه ۱۵ درصد تکمیل پرونده ها افزایش داشته باشد.
 - ۳- تیمهای سلامتی که درصد تکمیل پرونده های آنان بین ۷۱ تا ۸۰ درصد می باشد باید در طی سه ماه ۱۰ درصد تکمیل پرونده ها افزایش داشته باشد.
 - ۴- تیمهای سلامتی که درصد تکمیل پرونده های بیشتر از ۸۰ درصد می باشد باید در طی سه ماه ۵ درصد تکمیل پرونده ها افزایش داشته باشد.
- در صورتی که پزشک خانواده به حد نصاب مذکور نرسیده باشد پایش عملکرد وی انجام خواهد شد اما نمره ۷۰٪ برای وی منظور میگردد.
- حد نصاب هر یک از بخش های مدیریت سلامت ، عملکرد (خدمات پیشگیری) پرونده سلامت ، آموزش و بهبود شیوه زندگی رضایتمندی بایستی بیشتر از ۶۰ درصد باشد و در صورتی که پزشک حد نصاب ۶۰ درصد را بدست نیاورد امتیاز پایش آن بخش صفر منظور می گردد.

• بخش مدیریت سلامت

الف: آمار

- ۱- شاخص های محاسبه شده پوشش خدمات در جمعیت منطقه تحت پوشش هر پزشک طبق فرمه پیوست شماره یک موجود باشد و به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد.
- ۲- اطلاعات جمعیتی بر اساس شناسنامه مرکز تکمیل و در مرکز بهداشتی درمانی موجود باشد (دو نمره) و اطلاعات جمعیت به تفکیک بیمه ها و به روز باشد (دو نمره) منظور گردد.
- توضیح: در صورت اخذ نمره کامل فقط یک بار این سؤال در پایش مورد بررسی قرار می گیرد و در صورت پاسخ ناقص در پایش های بعدی نیز مورد بررسی قرار می گیرد.
- ۳- در صورتیکه بررسی مرگهای حادث شده در منطقه خود را بصورت فصلی شامل اطلاع کامل از افراد فوت شده با علت مرگ ، مکان ، جنس و گروه سنی صورت گرفته باشد و مستندات آنرا ارائه نماید نمره کامل تعلق می گیرد .
- ۴- در صورتیکه علت فوت بدرستی ثبت شده باشد و در موارد علت مرگهای نا مشخص علت های تعیین شده در فرم کالبد شکافی شفاهی مورد بررسی قرار گرفته باشد ۲ نمره و چنانچه سایر بخشهای گواهی فوت (فرم) تکمیل شده باشد نیز ۲ نمره منظور گردد
- ۵- در صورت همخوانی مرگهای ثبت شده در فرم با دفتر آمار حیاتی ۲ نمره و در صورت ارسال به موقع ثبت مرگهای حادث شده به ستاد مرکز بهداشت شهرستان ۲ نمره دیگر تعلق خواهد گرفت .

ب: همکاری بین بخشی

- ۱- در صورتی که پزشک صورتجلسه یا هر مدرک دیگری که دال بر تشکیل منظم جلسات با هیئت امناء را ارائه کند ، (حداقل دو جلسه در سه ماه گذشته) نمره چهار و برای یک جلسه نمره دو منظور شود .

راهنمای تکمیل چک لیست پایش عملکرد تیم سلامت (ویژه پزشک)

نسخه سوم

- ۲- در صورتیکه پزشک صورتجلسه یا هر مدرک دیگری دال بر طرح مشکلات منطقه و تصمیم گیری برای رفع آن در جلسات هیئت امناء منطقه را ارائه نماید ۲ نمره و جهت ارائه مستنداتی دال بر پیگیری مصوبات جلسات نیز ۲ نمره منظور شود .
- ۳- آگاهی از موارد ذیل (دستورعمل اجرایی برنامه رابط روستا - شرح انتظارات از رابطان روستایی - آگاهی از مجموعه آموزشی رابطان - وضعیت شرکت رابطان در جلسات آموزشی هفتگی) جلسات هر هفته یکبار به مدت ۲ ساعت با توافق کلیه رابطان برای کسب آگاهی ها و مهارت های بهداشتی حول یکی از کتابچه های آموزشی برگزار می شود (۲ نمره) نظارت بر اجرای عملکرد مربیان (بهورزان و کاردانان مجری) و پیگیری (۱ نمره) پیگیری اجرای صحیح برنامه (۱ نمره)
- ۴- جهت عقد تفاهم نامه توسط پزشک با هر یک از رابطان (۲ نمره) پیگیری صدور کارت شناسایی برای رابطان (۱ نمره) ارائه خدمات بهداشتی درمانی رایگان (۱ نمره)
- ۵- هر ۲۰-۱۰ خانوار تحت پوشش باید دارای یک نفر رابط باشد در صورتی که پزشک پیگیری لازم را برای جذب رابطین انجام داده باشد (۲ نمره) و در صورت در اختیار داشتن شاخص های فصلی (شامل : درصد جمعیت تحت پوشش برنامه - درصد جذب و ریزش رابطان - درصد روستاهای دارای رابط - تعداد رابطان موجود و مورد انتظار) نیز (۲ نمره) منظور گردد.
- ۶- جهت همکاری در زمینه موارد ذیل (۲ نمره) : همکاری با مربی رابطان در امر آموزش و برگزاری کلاسها - برخورد صحیح با رابطان (به عنوان همکار درون سیستم بودن پاداش مادی) و پذیرش خانوارهای معرفی شده از سوی رابطان - دعوت از نماینده رابطان جهت شرکت در جلسات هیات امناء (عضو رسمی) - همکاری با مربی رابطان در برگزاری مراسم روز جهانی داوطلب و ...
- جهت برگزاری جلسات و تنظیم صورتجلسه و پیگیری انجام اقدامات نیز (۲ نمره) منظور گردد. (برگزاری جلسات فصلی با حضور مربیان و نمایندگان رابطان و نمایندگان بخشهای توسعه در منطقه به منظور بیان نیازهای سلامتی، اجتماعی، فرهنگی، رفاهی در منطقه و یافتن راه حل های مناسب، ایجاد همکاری بین بخشی با حضور رابطان می باشد)

ج: دارو

- ۱- در صورتی که پزشک درخواست اقلام دارویی خانه های بهداشت تابعه و مورد نیاز تیم سلامت را تأیید و جهت تأمین آن پیگیری نموده باشد ۴ نمره منظور گردد و در غیر این صورت نمره ای داده نمی شود .
- ۲- متوسط اقلام دارویی تجویز شده در ۳۰ نسخه بطور تصادفی (راندوم) در یک فصل (هر ماه ۱۰ نسخه) بررسی گردد اگر میانگین اقلام دارویی کمتر از ۲/۵ قلم باشد نمره چهار بیش از ۲/۵ تا ۳ قلم نمره سه ، بیش تر از ۳ تا ۳/۵ قلم نمره دو ، بیش تر از ۳/۵ تا ۴ قلم نمره یک و بیش تر از ۴ نمره صفر منظور گردد . اگر ۲۵٪ از جمعیت تحت پوشش بالای ۵۰ سال باشد ۰.۵ قلم به میانگین اقلام دارویی اضافه گردد .
- ۳- در هر دهگردشی باید قفسه دارویی خانه های بهداشت تحت پوشش تیم سلامت و نحوه تجویز دارو توسط بهورز، مورد بررسی قرار گیرد و گزارش آن موجود باشد در سه ماهه گذشته حداقل باید چهار گزارش از بازدید پزشک که موارد دارویی در آن اشاره شده موجود باشد . به ازای هر بازدید یک نمره منظور گردد.
- ۴- پوشش مکملهای جمعیت هدف تحت پوشش شامل کودکان زیر ۲ سال و مادران باردار در هر سه ماهه باید بررسی شود و با میانگین پوشش شهرستان مقایسه شود در صورتی که بیش از میانگین شهرستان باشد نمره ۴ منظور گردد و به ازاء هر ۵ درصدی که از میانگین شهرستان کمتر باشد یک نمره کسر شود . در صورتی که پزشک پیگیری های لازم را انجام داده باشد و مستندات آن در دفتر بازدید خانه بهداشت یا سوابق مکاتبات موجود باشد نمره کامل منظور گردد.
- توضیح : ستاد مرکز بهداشت شهرستان بایستی میانگین پوشش مکمل یاری شهرستان را در گروه های هدف در اختیار مراکز بهداشتی درمانی قرار دهد .

د: برنامه عملیاتی

- ۱- در صورت ارایه لیست اولویت بندی شده مشکلات سلامتی منطقه بر اساس شاخصها و اطلاعات موجود امتیاز مربوطه داده شود . (نمره این سؤال صفر یا چهار میباشد) .
- ۲- در صورتی که پزشک حداقل یک برنامه مداخله ای مشخص و زمان بندی شده برای حل مشکلات سلامتی اولویت بندی شده منطقه تدوین کرده باشد با در نظر گرفتن زمان انجام پایش و مشاهده تقویم زمانی برنامه مداخله ای ، در صورت مطابقت فعالیتهای پیش بینی شده با فعالیتهای انجام گرفته امتیاز مربوطه داده شود (مستندات مربوطه ارائه گردد ، بر اساس درصد انجام برنامه پیش بینی شده نمره منظور گردد) .

ه: عملکرد اجرایی

- ۱- در صورتی که پزشک برای دهگردشی برنامه هفتگی تنظیم نموده باشد ۲ نمره و در صورت اجرای منظم آن نیز دو نمره منظور گردد. (در صورتی که بازدید به علت موجه مانند کمبود وسیله نقلیه ، جلسات آموزشی و یا اداری و ... انجام نشده باشد نمره کامل منظور گردد)
- ۲- چنانچه پزشک بر تعرفه های صادر شده در خصوص فعالیتهای تیم سلامت (ویزیت ، خدمات پرستاری ، آزمایشگاه و ...) نظارت داشته باشد به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد .
- ۳- در صورتی که نسخ بیمه بصورت مرتب جمع اوری و ماهانه لیست گردد ۱ نمره و در صورت تحویل به موقع به سرپرست مرکز ۳ نمره منظور گردد.
- ۴- در صورت ارائه پسخوراند داده شده در سه ماهه گذشته به واحد ها ، براساس میزان بازبدهای دارای پسخوراند (بصورت کتبی یا ثبت در دفتر بازدید) به تناسب نمره صفر تا چهار داده شود .
- ۵- در صورتی که پزشک مستندات مربوط به نظارت بر تامین اقلام مصرفی خانه های بهداشت را بر اساس نیاز واقعی ارائه نمایند نمره مربوطه منظور گردد.
- ۶- در صورتی که پزشک در دوره های آموزشی اجرا شده در سه ماهه گذشته شرکت نموده باشد و امتیاز کسب شده کمتر از ۶۰٪ باشد (۱ نمره) بین ۶۱ تا ۸۰ درصد باشد (۲ نمره) بین ۸۱ تا ۹۰ درصد باشد (۳ نمره) و بیشتر از ۹۰ درصد (۴ نمره) منظور گردد.
- توضیح: در صورتی که در سه ماهه گذشته دوره آموزشی برگزار نشده باشد نمره کامل منظور گردد.
- ۷- در صورتی که پزشک طبق قرارداد ، ۸ ساعت حضور فیزیکی داشته و شیفت کاری را مطابق قرارداد رعایت کرده باشد ، دو نمره و در صورتی که بیتوته پزشک دقیقاً مطابق با برنامه تنظیمی باشد دو نمره منظور گردد (دفتر ثبت فعالیتهای در ساعات غیراداری و روزهای تعطیل ، نشانگر حضور پزشک خواهد بود)
- توجه : در صورتی که از نظر مرکز بهداشت شهرستان نیازی به بیتوته پزشک نمی باشد نمره کامل داده شود.
- ۸- در صورت ارائه مستندات مربوط به ارسال آمار و اطلاعات به سرپرست مرکز بهداشتی درمانی توسط پزشک تا دوم هر ماه در سه ماه گذشته نمره کامل داده شود و برای میانگین هر دو روز تاخیر یک نمره کسر گردد .

سلامت خانواده و جمعیت، بهداشت مدارس ، سلامت دهان و دندان ، تغذیه

- ۱- بصورت تصادفی ۸ پرونده مادر باردار از خانه بهداشت بررسی گردد . اگر ۱۰۰٪ - ۸۰٪ مادران طبق دستورعملها توسط پزشک، ماما و بهورز مراقبت شده اند. (۴ نمره) اگر ۷۹٪ - ۵۰٪ مادران طبق دستورعملها توسط پزشک ، ماما و بهورز مراقبت شده اند. (۳ نمره) اگر ۴۹٪ - ۲۵٪ مادران طبق دستورعملها توسط پزشک ، ماما و بهورز مراقبت شده اند. (۲ نمره) اگر کمتر از ۲۵٪ مادران طبق دستورعملها توسط پزشک ، ماما و بهورز مراقبت شده اند نمره صفر منظور گردد.
- تذکر : پرونده های مورد بررسی در طی دوره حضور پزشک در دوره منجر به ارزشیابی انتخاب شوند .
- اگر تعداد پرونده ها از ۸ عدد کمتر بود تمام آنها بررسی شود. در صورتی که پزشک پیگیری و تذکر لازم را جهت انجام مراقبت ها به بهورز و ماما داده باشد حتی در صورت عدم انجام مراقبت توسط آنان نمره کامل منظور گردد.
- ۲- بصورت تصادفی تعداد ده پرونده مادر باردار از یک خانه بهداشت بررسی شده و موارد پرخطر شناسایی گردد . در صورتی که ۱۰۰٪ مادران پرخطر در پرونده های بررسی شده، با لیست مادران پرخطر شناسایی شده توسط پزشک همخوانی داشته باشد (۱ نمره) منظور گردد.
- سپس یک تا دو پرونده مادر پرخطر بسته به تعداد موارد بررسی انتخاب شود . در صورتی که پزشک در ۱۰۰٪ موارد معاینات ویژه ،ارجاع به موقع و پیگیری لازم را نموده است . (۲ نمره) و اگر پزشک در ۱۰۰٪ موارد پسخوراند لازم به سطوح محیطی را داده است (۱ نمره) منظور گردد.
- مادران پرخطر به آن دسته از مادران مراقبت ویژه ای اطلاق می گردد که حداقل یکی از موارد ذیل را شامل شوند :
- بیماریهای زمینه ای (قلبی و فشارخون - کمخونی - بیماریهای کلیوی - دیابت - صرع - بیماریهای گوارشی و تنفسی ، سل ، هیپاتیت ، اختلال انعقادی ، بیماریهای تیروئید ، سرطان پستان ، بیماریهای تیروئید) - سابقه اکلامپسی و پره اکلامپسی در بارداریهای قبلی و بارداری فعلی - سابقه دیابت بارداری در بارداریهای قبلی و یا بارداری فعلی - وجود بیماریهای عفونی از قبیل هیپاتیت ، HIV مثبت و ... - اعتیاد به مواد مخدر و مصرف داروهای خاص و یا سابقه حساسیت به داروی خاصی - وزن گیری نامناسب در دوران بارداری باتوجه به BMI مادر - همسر آزاری و مشکلات روحی و روانی - نتایج آزمایشات بارداری غیرطبیعی - وجود علائم هشدار دهنده در دوران بارداری - سایر بیماریها

۳- اگر در منطقه و در هر یک از خانه های بهداشت اهم شاخصهای مرتبط با برنامه مادران (زایمان دوره ندیده ، متولدین زیر ۲۵۰۰ گرم، مرده زایی ، زایمان در بیمارستان، مرگ مادر و ..) شناسایی شده اند دو نمره (کل منطقه ۱ نمره ، در خانه های بهداشت ۱ نمره) و اگر جهت شاخص مشکل دار در منطقه و یا خانه بهداشت اقدامی طراحی و اجرا شده است نیز ۲ نمره منظور گردد (برای طراحی ۱ نمره و برای اجرا ۱ نمره) در صورتیکه پیش بینی اجرا در دوره ارزشیابی پزشک باشد کل نمره به طراحی تعلق گیرد .

۴- برای درصد پوشش کمتر از ۶۰ بدون انجام مداخله (عدم وجود مستندات مبنی بر پیگیری ، مکاتبات و ..) (۰ نمره) برای درصد پوشش کمتر از ۶۰ و انجام مداخله (وجود مستندات مبنی بر پیگیری ، مکاتبات و ..) (۱ نمره) برای درصد پوشش بیش از ۶۰ و انجام مداخله (وجود مستندات مبنی بر پیگیری ، مکاتبات و ..) (۲ نمره) برای درصد پوشش کمتر از ۶۰ در سه ماهه قبل و اجرای مداخله و افزایش درصد در سه ماهه فعلی (۳ نمره) و برای درصد پوشش بیش از ۶۰ و تدوین و اجرای مداخله و افزایش درصد سه ماهه فعلی (۴ نمره) منظور گردد.

۵- بطور تصادفی ۸ پرونده از خانمهای مراقبت ویژه (کمتر از ۱۸ ، بالای ۳۵ ، بیش از سه فرزند، فرزند کمتر از ۳ سال) که از هیچ روش و یا روش مطمئن در فصل گذشته استفاده نمی کرده اند انتخاب شود .

- در صورت عدم ثبت مشاوره و نتیجه آن در پرونده ها (۰ نمره) ، در صورت ثبت مشاوره و نتیجه آن در ۳ پرونده (۱ نمره) ، در صورت ثبت مشاوره و نتیجه آن در ۶ پرونده (۲ نمره) ، در صورت ثبت مشاوره و نتیجه آن در ۸ پرونده (۳ نمره) ، در صورت ثبت مشاوره و نتیجه آن در ۸ پرونده که منجر به استفاده از روش مطمئن (حتی یک مورد) گردد. (۴ نمره) منظور شود.

۶- در واحدهای تحت پوشش در فصل گذشته موجودی هیچ یک از اقلام صفر نشده باشد. (۲ نمره) ، اگر در واحد ارائه دهنده خدمت برای هر یک از اقلام دپوی مناسب (حداقل یک ماه و حداکثر ۴ ماه مصرف را داشته باشد) (۱ نمره) ، شرایط نگهداری اقلام مناسب باشد (دور از نور، گرما، حرارت ، رطوبت و چیدمان مناسب مثل وضعیت قرار گرفتن آمپول در حالت ایستاده) (۱ نمره) منظور گردد. در صورتی که پزشک پیگیری لازم را نموده باشد نمره کامل منظور گردد.

۷- در صورتی که پزشک از علل مصرف شیر مصنوعی در منطقه تحت پوشش خود اطلاع دارد. (۲ نمره) و بعد از انتخاب تصادفی ۲ پرونده کودک مصرف کننده شیر مصنوعی بررسی شود اگر تجویز شیر مصنوعی بر اساس دستورالعمل ها بود ۲ نمره و در غیر این صورت صفر منظور شود. اگر در پرونده های موجود مصرف کننده شیر مصنوعی در منطقه وجود ندارد در صورتیکه شیر خوار دچار رشد نامطلوب که نیاز به شیر مصنوعی داشته باشد نیز موجود نباشد نمره کامل تعلق گیرد.

۸- در صورتی که پزشک از مشکلات و بیماریهای شایع سالمندان تحت پوشش اطلاع دارد. (۲ نمره) و اگر پزشک با توجه به مشکلات سالمندی منطقه حد اقل در هر فصل در هر خانه بهداشت جهت سالمندان بر اساس چهار جلد کتاب بهبود و اصلاح شیوه زندگی سالم در سالمندی نسبت به برگزاری کلاس آموزشی اقدام نموده است نیز (۲ نمره) منظور گردد.

۹- در صورت تکمیل فرم مخصوص پزشک جهت کودکان زیر ۵ سال بیمار مراجعه کننده به مرکز بهداشتی درمانی (نمره ۳) و در غیر اینصورت (صفر) منظور می شود. (۲ پرونده زیر ۲ ماه و ۳ پرونده کودک بالای ۲ ماه بصورت تصادفی بررسی شود) در صورت ارایه پس خوراند جهت پیگیری بهورز برای کلیه موارد (نمره ۱) و در غیر این صورت این بند (صفر) منظور شود.

۱۰- در صورتی که پزشک در دفتر بازدید خانه بهداشت نتیجه بررسی ۲ پرونده کودک بیمار و ۲ پرونده کودک سالم را از نظر عملکرد بهورز ثبت نموده باشد به ازای هر پرونده یک نمره منظور گردد.

۱۱- یک خانه بهداشت انتخاب و پرونده های مربوطه بررسی شود. در صورت ویزیت کلیه موارد شیرخواران زیر دو ماه (ترجیحا در ۱۰ روز اول تولد) نمره ۴ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

۱۲- فرم مشاهده عملکرد بهورز توسط پزشک (مانا - کودک سالم) در طول سه ماهه دوره ارزشیابی بررسی شود در صورتی که فرم ها تکمیل شده است (فرم مانا یک نمره ، فرم کودک سالم ۰/۵ نمره) و اگر بر اساس نتایج حاصل از پایش اقدامی جهت ارتقاء برنامه های مزبور پیش بینی و یا در حال اجرا است. (۲/۵ نمره) منظور گردد.

۱۳- جهت انجام معاینات غربالگری دانش آموزان طبق شناسنامه سلامت دانش آموز ۴ نمره (ارزیابی مقدماتی توسط بهورزان ۱ نمره، معاینات پزشکی توسط پزشک ۲ نمره و پیگیری ارجاعات ۱ نمره) در نظر گرفته شود مستندات بررسی پرونده بهداشتی مدارس می باشد . توضیح : در فصل تابستان که مدارس تعطیل می باشد چنانچه پزشک در دو دوره ارزشیابی گذشته در این مرکز مشغول بکار بوده معدل دو فصل گذشته منظور گردد در غیر این صورت امتیاز از صورت و مخرج کسر گردد .

۱۴- برنامه آموزشی طبق جدول زمانبندی تهیه و توسط تیم سلامت اجرا شده باشد با توجه به تاریخ بازدید برای تهیه برنامه ۱ امتیاز و برای اجرای آن ۳ امتیاز منظور گردد. (حد انتظار یک جلسه آموزشی به ازای هر خانه بهداشت در هر ماه می باشد. به تناسب تشکیل جلسات نمره صفر تا سه منظور گردد.)

توضیح : در فصل تابستان که مدارس تعطیل می باشد چنانچه پزشک در دو دوره ارزشیابی گذشته در این مرکز مشغول بکار بوده معدل دو فصل گذشته منظور گردد در غیر این صورت امتیاز از صورت و مخرج کسر گردد .

۱۵- برای پیگیری اجرای کامل برنامه های آهن یاری در مدارس ۱ امتیاز ، شیر مدرسه ایران ۱ امتیاز ، کنترل پدیکلوز در مدارس ۱ امتیاز و بهداشت محیط مدارس ۱ امتیاز طبق دستورعملهای اجرایی در نظر گرفته شود چنانچه هر یک از برنامه ها ضعیف اجرا گردد امتیاز مربوطه کسر گردد.

توضیح : در فصل تابستان که مدارس تعطیل می باشد چنانچه پزشک در دو دوره ارزشیابی گذشته در این مرکز مشغول بکار بوده معدل دو فصل گذشته منظور گردد در غیر این صورت امتیاز از صورت و مخرج کسر گردد .

۱۶- ارزیابی عملکرد خانه های بهداشت در رابطه با برنامه های مدارس براساس چک لیست انجام شده و پسخوراند به صورت فصلی ارسال شده است با توجه به زمان ارزیابی و به تناسب انجام کار نمره صفر تا ۴ منظور گردد.

۱۷- در صورت شرکت پزشک در جلسات شورای بهداشت مدارس طبق دستورعمل با توجه به تعداد مدارس و تناسب انجام مشارکت در جلسات شورای بهداشت مدارس به ازای هر فصل یک جلسه به تناسب امتیاز صفر تا ۴ منظور گردد.

۱۸- اگر برابر دستورعملها خدمات آموزشی و مراقبتی به گروههای هدف توسط بهورزان ارائه و در فرم مخصوص خود ثبت شده باشد در صورت نظارت پزشک جهت مراقبت کودکان یک نمره ، مادران باردار یک نمره ، مادران شیرده یک نمره و در صورت ارسال حداقل یک مورد پسخوراند در سه ماه گذشته به بهورز یک نمره منظور گردد .

۱۹- چنانچه در اجرای برنامه پیشگیری و کنترل اطلاعات ناشی از کمبود ید اقدامی نموده است (۴نمره) منظور گردد .

۲۰- پوشش مکملهای جمعیت هدف تحت پوشش شامل کودکان زیر ۲ سال و مادران باردار در هر سه ماهه باید بررسی شود و با میانگین پوشش شهرستان مقایسه شود در صورتی که بیش از میانگین شهرستان باشد نمره ۴ منظور گردد و به ازاء هر ۵ درصدی که از میانگین شهرستان کمتر باشد یک نمره کسر شود . در صورتی که پزشک پیگیری های لازم را انجام داده باشد و مستندات آن در دفتر بازدید خانه بهداشت یا سوابق مکاتبات موجود باشد نمره کامل منظور گردد.

توضیح : ستاد مرکز بهداشت شهرستان بایستی میانگین پوشش مکمل یاری شهرستان را در گروههای هدف در اختیار مراکز بهداشتی درمانی قرار دهد .

پیشگیری و مبارزه با بیماریها

سوال ۱- الف- در صورت وجود موارد مثبت بیماریهای مشترک منجمله حیوان گزیدگی باید نظارت بر انجام اقدامات بهداشتی اولیه توسط بهورز (شستشو با آب و صابون - ضد عفونی- ثبت در دفتر ثبت نام بیماران- نوشتن برگه ارجاع فوری و ثبت در فرم ۱۵ و ۱۶- تعیین وضعیت حیوان و پیگیریهای واکسیناسیونهای بعدی)- و تکمیل فرم بررسی توسط پزشک (۱ نمره)

ب- برگزاری جلسات آموزشی برای پرسنل بهداشتی و گروههای هدف در معرض خطر در خصوص بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان شامل حیوان گزیدگی، بروسلوز، سالک، سیاه زخم ، بیماریهای خونریزی دهنده و کیست هیداتید (حداقل در طول هر فصل یک برنامه آموزشی) (۱ نمره)

ج- شناسایی کانون بیماریهای مشترک و هماهنگی های بین بخشی و درون بخشی لازم (بویژه پستهای دامپزشکی) و مکاتبات با واحد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای شهرستان (مکاتبات مد نظر قرار گیرد) (۱ نمره)

د- پزشک باید فرایند برخورد با بیماریهای مشترک منجمله حیوان گزیدگی را بدانند (شرایط در مان ناقص یا کامل و اندیکاسیونهای سرم درمانی) (۱ نمره)

سوال ۲- الف- در صورت وجود محیط انتقال کری بلر و سواپ و فرمهای مربوطه جهت نمونه گیری در مرکز و به تعداد مورد نیاز در خانه های بهداشت تابعه و یا پیگیری های لازم و رعایت حد انتظار نمونه برداری با استفاده از فرمول موجود (۴٪ کودکان زیر ۵ سال در طول یکسال) (۱ نمره)

ب- ایجاد هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی با مراجع ذیصلاح جهت کنترل بیماریهای روده ای انگلی با برگزاری جلسات هماهنگی حداقل یک بار درشش ماهه گذشته (صورتجلسات بررسی شود) (۱ نمره)

راهنمای تکمیل چک لیست پایش عملکرد تیم سلامت (ویژه پزشک)

نسخه سوم

ج- برگزاری جلسات آموزشی جهت پرسنل بهداشتی در زمینه بیماریهای قابل انتقال با آب و غذا حداقل یک بار در شش ماهه گذشته (صورتجلسات آموزشی مد نظر قرار گیرد) (۱ نمره)

د- گزارش مستمر ماهیانه موارد بیماریهای روده ای انگلی با اولویت التور و انجام مکاتبات لازم در مورد out break (۱ نمره)

سوال ۳- الف- ارسال منظم گزارش ماهانه بیماریهای آمیزشی به مرکز بهداشت شهرستان (۱ نمره)

ب- برگزاری جلسات آموزشی برای پرسنل بهداشتی و گروههای هدف HIV/AIDS و STI (حداقل یک بار در سه ماهه گذشته) (۲ نمره)

ج- سنجش میزان آگاهی پرسنل از برنامه HIV/AIDS و STI مطابق آموزشهای انجام شده توسط پزشک (حداقل ۲ نفر مورد سنجش قرار گیرند) (۱ نمره)

سوال ۴- الف- در صورت پیگیری بیماریابی سل در مرکز و یا خانه های بهداشت تحت پوشش با استفاده از شاخص :

تعداد موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت

×۱۰۰

تعداد موارد سل ریوی اسمیر مثبت مورد انتظار

که شاخص مورد انتظار آن ۱۳ درصد هزار میباشد (۱ نمره) (اگر به حد انتظار شاخص نرسیده سوابق دفتر بازدید خانه بهداشت و پسخوراندن ها بررسی گردد. اگر شاخص مذکور به حد انتظار نرسیده باشد سوابق دفتر بازدید خانه بهداشت و پس خوراندن ها بررسی گردد در صورت پیگیری لازم نمره کامل منظور گردد)

ب- پیگیری دریافت فرم شماره ۱ بیماریابی از آزمایشگاه شهرستان و بررسی پس خوراندن کیفیت نمونه های خلط ارسالی از آزمایشگاه و تعیین وضعیت فعلی فرد مشکوک به سل (۱ نمره)

ج- تکمیل پرونده ویژه بیماران مسلول و پیگیری درمان بیماران مسلول و اجرای طرح داتس در خانه های بهداشت تحت پوشش (۱ نمره) .

د- در صورتی که عملکرد پزشک در درمان بیماران مسلول بر اساس دستور عملها می باشد (۱ نمره)

سوال ۵- الف- نظارت بر نحوه تهیه لام خون محیطی (نمونه مالاریا - تب راجعه) و بررسی افراد مشکوک به شپش توسط بهورز در دهگردشی های خانه بهداشت با توجه به مستندات (۱ نمره)

محاسبه تعداد لام های تهیه شده از جمعیت تحت پوشش و مطابقت با حد مورد انتظار اعلام شده از ستاد مرکز بهداشت شهرستان و اعلام پسخوراندن به خانه های بهداشت بر اساس شاخص (۱ نمره)

×۱۰۰ تعداد لامهای تهیه شده

کل جمعیت

ج- پیگیری برآورد و تهیه و توزیع وسایل لازم نمونه گیری مالاریا و تب راجعه و تهیه داروهای ضد مالاریا و شامپو پرمترین برای درمان شپش با هماهنگی واحد دارویی (۱ نمره) .

د- نظارت و پیگیری بر آموزش بیماریهای منتقله از ناقلین به گروه پرسنل، دانش آموزان، معلمان (مالاریا- پدیکلوز- تب راجعه...) (۳ نوبت در سال) (۱ نمره)

سوال ۶- الف- در صورتی که پزشک در دهگردشی های خانه های بهداشت بر نحوه چیدمان و نگهداری واکسن ها و ثبت دمای یخچال نظارت داشته باشد با توجه به دفتر بازدید خانه بهداشت (۱ نمره)

ب- نظارت بر عملکرد بهورز در زمینه واکسیناسیون و ثبت دفاتر و فرمهای مربوطه، نحوه تزریق واکسن ... (مطابق چاپ ششم ایمنسازی) (۲ نمره)

ج- اطلاع کافی از عوارض واکسیناسیون و نحوه گزارش عوارض واکسیناسیون و انجام مداخلات لازم طبق برنامه مراقبت عوارض AEFI (۱ نمره)

سوال ۷- الف- در صورت موجود بودن مجموعه دستورالعمل های بیماریها در مرکز (فلج شل حاد ، سرخک ، سرخچه مادرزادی ، عوارض واکسن ، آنفلونزا، هیپوتیروئیدی، دیابت، هیپاتیت، سل، فشارخون، تالاسمی، التور، بیماریهای مشترک...) (* ۱ نمره)

ب- دانستن اهداف مراقبت AFP، تعریف AFP و نحوه برخورد با موارد AFP (۱ نمره)

ج- گزارش ماهانه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن از نظر بهنگام بودن، کامل بودن و دقیق بودن (۱ نمره)

د- برگزاری جلسات آموزشی برای پرسنل تحت پوشش در زمینه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن حداقل ۲ بار در سال (۱ نمره)

سوال ۸- الف- در صورت وجود spot map (نقشه اپیدمیولوژیک بیماریها) در منطقه تحت پوشش (در مورد بیماریهای سل، بیماریهای مشترک، سرخک و سرخچه و AFP و... بررسی شود) به ازای هر دو مورد یک نمره منظور گردد (۲ نمره) .

ب- آگاهی پزشک از میزان پوشش واکسیناسیون منطقه تحت پوشش و پیگیری رسم نمودار پوشش واکسیناسیون (۱ نمره)

- ج- محاسبه میزان بروز و شیوع بیماریها در منطقه تحت پوشش و مقایسه آن با میزان بروز و شیوع شهرستان انجام شده است (۱ نمره)
- سوال ۹ - الف - پزشک پیگیری لازم را جهت آموزش ۱۰۰٪ مادران باردار تحت پوشش توسط بهورز، ماما یا کاردان انجام داده باشد (۱ نمره)
- ب- لیست کلیه متولدین غربالگری شده وجود دارد (طبق فرم شماره ۲ و دستورالعمل بهورز و کم کاری تیروئید) (۱ نمره)
- ج- در صورتی که پزشک پیگیری لازم را جهت غربالگری کم کاری تیروئید نوزادان تحت پوشش توسط بهورز یا کاردان انجام داده باشد با استفاده از فرمول زیر: درصد نوزادان غربالگری شده = $100 \times \frac{\text{تعداد نوزادان غربالگری شده}}{\text{کل متولدین زنده همان سال}}$ (باید ۱۰۰٪ باشد) (۱ نمره)
- د- در صورتی که پزشک پیگیری و آموزش لازم را جهت ارجاع، پیگیری و مراقبت کلیه نوزادان مشکوک یا بیمار تحت پوشش توسط بهورز، کاردان یا ماما انجام داده باشد (۱ نمره)
- کلیه بررسی های فوق الذکر بر اساس مستندات موجود و دفتر بازدید خانه بهداشت انجام میشود.
- سوال ۱۰ - الف - پزشک باید لیست تمامی بیماران تالاسمی ماژور را در اختیار داشته و پیگیری لازم طبق دستورالعمل را انجام دهد و همچنین پیگیری لازم در مورد آموزش دانش آموزان دبیرستانی، سوم راهنمایی دخترانه، عاقدین محلی، روحانیون، رابطین بهداشتی یا سایر گروهها توسط بهورز یا کاردان انجام داده باشد (۱ نمره)
- ب- پیگیری لازم در مورد انجام مرحله اول و دوم PND در مورد زوجین ناقل شناسایی شده انجام شده باشد (مرحله اول ۱ نمره و مرحله دوم ۱ نمره) (در صورت عدم وجود زوج های ناقل نمره ۲ منظور گردد)
- ج- پزشک بر استفاده از روش های مطمئن پیشگیری از بارداری برای زوجین ناقل / مشکوک نهایی (استراتژی ۱ و ۲) پیگیری و نظارت دارد (بررسی از پرونده خانوار) (۱ نمره)
- سوال ۱۱ - الف - پزشک با مراجعه به درب منازل نسبت به بررسی و نظارت ۱۰٪ خانوارهای بازدید شده تحت پوشش طبق چک لیست ایمنی منزل اقدام نموده باشد به ازای هر ۵٪ یک نمره (جمعاً ۲ نمره)
- ب- در سه ماهه گذشته با توجه به اولویت حوادث در منطقه یک جلسه آموزشی جهت اعضای تیم سلامت یا مردم برگزار کرده باشد (۱ نمره) .
- ج- نظارت بر کامل بودن و صحت فرم شماره ۲ و چک لیست حوادث (۲۵٪ چک لیست فصلی تکمیل شده باشد) (۱ نمره)
- سوال ۱۲ - الف - پزشک حداقل ۸۰٪ حد انتظار کشوری بیماران دیابتی (۲٪ در کل جمعیت روستایی) را در طول سال شناسایی و لیست تمامی بیماران دیابتی را در اختیار داشته باشد (۱ نمره)
- ب- کلیه زنان باردار طبق دستورالعمل تا هفته ۳۰ حاملگی باید جهت انجام آزمایش GCT ارجاع و پیگیری شوند (۱ نمره)
- ج- کلیه بیماران هر سه ماه یکبار توسط پزشک و هر یک ماه توسط بهورز کنترل، پیگیری و مراقبت شوند (۱ نمره) .
- د- بیماران دیابتی شناسایی شده جهت بررسی عوارض موجود و احتمالی به سطح ۳ ارجاع شده و آموزش ها و پیگیریهای لازم انجام شده است. (مستندات در پرونده سلامت بررسی شود.) (۱ نمره)
- سوال ۱۳ - الف - پزشک حد اقل ۸۰٪ حد انتظار کشوری (۵٪ کل جمعیت روستایی) بیماران فشارخونی را در طول سال شناسایی و لیست کلیه آنها را در اختیار داشته باشد (۱ نمره)
- ب- حداقل یک جلسه آموزشی برای هر یک از گروههای هدف در طول سال برگزار نموده باشد (۱ نمره)
- ج- کنترل، پیگیری و مراقبت کلیه بیماران شناسایی شده هر سه ماه یکبار توسط پزشک و ماهیانه توسط بهورز (۱ نمره)
- د- بیماران فشار خونی شناسایی شده جهت بررسی عوارض موجود و احتمالی به سطح ۳ ارجاع شده و آموزش ها و پیگیریهای لازم انجام شده است. (مستندات در پرونده سلامت بررسی شود.) (۱ نمره)

بهداشت محیط و حرفه ای

- ۱- جهت آگاهی از وضعیت تامین آب روستاهای تحت پوشش و وجود پرونده آب به تفکیک هر روستا و اطلاعات آماری مربوط به وضعیت آب (۱ نمره) نظارت و پیگیری وضعیت سلامت آب شرب (کلرسنجی، نمونه برداری، توزیع کلر مادر و ...) همراه با مستندات لازم (۲ نمره) و جهت صحت جمع آوری و ثبت داده های آماری و پیگیری در جهت ارتقاء شاخص های مربوطه (شامل درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی سالم دسترسی دارند و در صد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده اند) (۱ نمره) منظور گردد .

- ۲- جهت نظارت بر اجرای عملیات بهسازی محیط روستا : بهداشتی نمودن توالت های روستایی (۱ نمره) نظارت بر اجراء و پیگیری دفع صحیح فضولات حیوانی و زباله و فاضلاب (۱ نمره) برگزاری جلسات مستمر با دهیار و شورای اسلامی روستا در جهت بهبود وضعیت بهسازی محیط روستا (۱ نمره) و جهت صحت جمع آوری و ثبت داده های آماری و پیگیری ارتقاء شاخص های مربوطه (۱ نمره) منظور گردد.
- ۳- جهت نظارت بر نحوه اجرای اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی ، آشامیدنی ، ... و قوانین تعزیرات حکومتی و کنترل بهداشتی اماکن و مراکز مشمول و غیر مشمول (۱ نمره) نظارت بر بازدید از مراکز و اماکن و تشکیل پرونده های صنوف ، بایگانی و ثبت بازدیدها (۱ نمره) مشارکت و مداخله در تدوین و اجرای برنامه های آموزشی صنوف و سایر گروهها و پیگیری حسن اجرای آن (۱ نمره) و جهت صحت جمع آوری و ثبت داده ها و تحلیل آمار و پیگیری ارتقاء شاخص های مربوطه (۱ نمره) منظور گردد.
- ۴- جهت آگاهی پزشک از برنامه ادغام مواد غذایی در نظام شبکه (آگاهی از فلوچارت و گردش کار برنامه و آشنایی با گروههای هدف) (۱ نمره) مشارکت در تدوین و اجرای برنامه های آموزش بهداشت مواد غذایی به پیشه وران ، مادران و دانش آموزان (۱ نمره) نظارت و مداخله بر کنترل مواد غذایی موجود در مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و ضبط و نمونه برداری آن (۱ نمره) و جهت صحت و جمع آوری و ثبت داده ها و تحلیل آمار و پیگیری ارتقاء شاخص های مربوطه (۱ نمره) منظور گردد.
- ۵- جهت پیگیری و رفع نواقص بهداشتی و صدور اختاریه و وجود اطلاعات آماری وضعیت توزیع کارگاههای خانگی و غیر خانگی و شاغلین منطقه تحت پوشش (به تفکیک خانگی و غیر خانگی) (۲ نمره) ، نظارت پیگیری رفع نواقص و صدور اختاریه توسط بهورزان (۱ نمره) و برای پیگیری یا مشارکت در برنامه آموزشی (۱ نمره) منظور گردد.

- ۶- انجام معاینات و تکمیل پرونده پزشکی شاغلین یکی از وظایف پزشک می باشد با توجه به اینکه مورد انتظار انجام معاینات شاغلین کارگاههای فنی ، خدماتی ، تولیدی ، قالبیافی و کشاورزی تحت پوشش در هر فصل ۲۵٪ میباشد جهت معاینه ۲۰ تا ۴۰ درصد شاغلین مورد انتظار در هر فصل (۱ نمره) ۴۱ تا ۶۰ درصد (۲ نمره) ، ۶۱ تا ۸۰ درصد (۳ نمره) و بیش از ۸۰ درصد (۴ نمره) منظور گردد.
 - ۷- با توجه بررسی پرونده شاغلین چنانچه موردی از بیماریهای شغلی شناسایی و به سطوح بالاتر ارجاع داده شده بود و یا مورد پیگیری قرار گرفته بود (۲ نمره) و برای ثبت مستندات و در پرونده شاغلین و تکمیل فرم ۳-۱۱۱ و ارسال به موقع (۲ نمره) منظور گردد.
- تذکر: فرم ۳-۱۱۱ در پایان هر سال تکمیل می گردد.

بهداشت روان

- ۱- مورد انتظار بیماران اعصاب روان شناسایی شده در سه ماهه اول ۱.۵٪ و بیشتر و در سه ماهه دوم ۲٪ و در سه ماهه سوم ۲.۵٪ و در سه ماهه چهارم ۳٪ جمعیت تحت پوشش می باشد. در صورت دستیابی به ۱۰۰٪ هدف نمره ۴ ، ۷۵-۹۹٪ نمره ۳ ، بین ۵۰ تا ۷۴ درصد نمره ۲ و کمتر از ۵۰ درصد باشد نمره یک منظور گردد .
- ۲- به ازای هر ۲۵٪ بیماران شناسایی شده که دارای پرونده تکمیل شده می باشند (یک نمره) منظور گردد .
- ۳- جهت تنظیم برنامه زمانبندی آموزشی پیشگیری اولیه و ارتقاء سلامت روان جهت کاردanan و بهورزان در هر فصل یک مورد (۱ نمره) و برای اجرای منظم برنامه (۳ نمره) به تناسب منظور گردد .
- ۴- در صورتی که پزشک از تعداد معنادار منطقه تحت پوشش خود بر اساس فرمهای آماری سلامت روان اطلاع داشته باشد نمره ۱ و در صورتی که برابر دستور عمل درمان و پیگیری مندرج در صفحات ۸۹ الی ۹۱ کتاب سلامت روان کاربردی ویژه پزشکان عمومی و خانواده بیش از ۷۵٪ بیماران اقدام نموده است نمره ۳ بین ۷۴-۵۰٪ نمره ۲ ، بین ۴۹-۲۵٪ نمره ۱ منظور گردد.

بخش آموزش و اصلاح شیوه زندگی

- اعضای تیم سلامت با مسئولیت پزشک بایستی در هر فصل بر اساس اولویتهای منطقه تحت پوشش از هر یک از ۴ موضوع آموزشی ذکر شده در ردیف ۱ تا ۴ جدول ذیل حد اقل یک عنوان را انتخاب و آموزشهای لازم را به گروههای هدف ارائه نمایند . بررسی این بخش به شرح ذیل خواهد بود: از بین ۱۰٪ پرونده های سلامت انتخاب شده برای بررسی وضعیت تکمیل پرونده های سلامت ۲۰ پرونده را بطور تصادفی انتخاب و با توجه به آموزشهای ارائه شده توسط اعضای تیم سلامت به گروههای هدف از هر خانوار یک نفر مورد پرسشگری قرار می گیرند.

راهنمای تکمیل چک لیست پایش عملکرد تیم سلامت (ویژه پزشک)

نسخه سوم

در صورتی که ۶۰٪ افراد آموزش های ارائه شده را تایید نمودند نمره ۴، در صورتی که ۵۰٪ افراد آموزش های ارائه شده را تایید نمودند نمره ۳، در صورتی که ۴۰٪ افراد آموزش های ارائه شده را تایید نمودند نمره ۲ و در صورتی که ۳۰٪ افراد آموزش های ارائه شده را تایید نمودند نمره ۱ منظور می گردد.

ردیف ۵ ارزیابی آموزشی است که پزشک در رابطه با نحوه مصرف صحیح و عوارض داروها به هر بیمار ارائه نموده است. لذا در همان ۲۰ پرونده انتخابی از یک نفر از اعضای خانواده که در ۲ هفته اخیر به پزشک مراجعه و دارو دریافت نموده است سوال و طبق روش مذکور نمره مربوطه منظور گردد.

ردیف	موضوع آموزشی	عناوین آموزشی
۱	شیوه زندگی صحیح	تغذیه صحیح ، سالمندی سالم ، سوانح و حوادث غیر عمدی خانگی ، سلامت دهان و دندان ، تحرک ، فشارخون بالا ، آموزش بهداشت مدارس
۲	مهارتهای اجتماعی	خودآگاهی ، همدلی ، تصمیم گیری ، حل مسئله ، تفکر نقاد ، تفکر خلاق ، مهارت کارگروهی و همکاری ، دانیات ، کنترل هیجان ، کنترل استرس ، روابط بین فردی ، ارتباط ، پیشگیری از اعتیاد ، مهارت نه گفتن
۳	پیشگیری از بیماریها	هیپاتیت ، تالاسمی ، بیماریهای آمیزشی ، واگیر (آب و غذا ، حیوان و انسان) ، آنفلوآنزا ، کزاز ، التور
۴	بهداشت محیط	دفع زباله ، بهداشت آب ، دفع صحیح فاضلاب ، بهداشت مواد غذایی ، بهداشت محیط مدارس
۵	مصرف اصول دارو	نحوه مصرف دارو ، عوارض شایع دارو ، نحوه برخورد با عوارض احتمالی

• بخش پرونده سلامت

الف: خدمات درمانی

- ۱- در صورت تکمیل اطلاعات مندرج در پوشه های پرونده سلامت بر اساس برنامه زمانبندی شده اگر ۱۰۰٪ میزان پیش بینی شده را تکمیل نموده باشد نمره چهار ، ۸۰٪ نمره سه ، ۷۰٪ نمره دو ، ۶۰٪ نمره یک و کمتر از آن نمره صفر منظور گردد .
- ۲- بطور راندم ۱۲ پرونده از بیماران مراجعه کننده در سه ماه گذشته بر اساس دفتر ثبت نام بیماران انتخاب و بررسی گردد و به تناسب تکمیل پرونده ها شامل ثبت شرح حال ، معاینات ، علایم حیاتی ، نتیجه معاینات و تشخیص در فرم شماره یک (درمان سرپایی) به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد.
- توجه : در صورت عدم تشخیص بیمار بایستی ارجاع شود.
- ۳- بطور راندم ۱۲ پرونده از بیماران بیماریهای قابل پیگیری (فشار خون ، دیابت ، سل ، سرطانها ، هیپوتیروئیدی و ...) مراجعه کننده در سه ماه گذشته بر اساس دفتر ثبت نام بیماران انتخاب و بررسی گردد و به تناسب تکمیل پرونده ها شامل ثبت شرح حال ، معاینات ، علایم حیاتی ، نتیجه معاینات و تشخیص در فرم شماره ۲ (درمان بیماریهای مزمن) به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد.
- ۴- در صورت وجود و آماده بکار بودن وسایل احیاء کامل شامل لارنگوسکوپ (بزرگسال و اطفال) ، آمبوبگ (بزرگسال و اطفال) ، لوله تراشه در ساینهای مختلف ، کپسول اکسیژن ، ساکشن ، دستگاه الکترو کاردیو گرافی ، Air way در اندازه های مختلف و داروهای اورژانسی (بر اساس پیوست شماره ۴) نمره چهار و به تناسب وجود نواقص نمره کسر گردد.

ب: معاینات سالیانه

- ۱- بطور راندم ۱۲ پرونده سلامت انتخاب و بررسی گردد و به تناسب تکمیل صفحه اول فرم معاینات سالیانه شامل اطلاعات عمومی ، سابقه فردی ، سابقه پزشکی ، سوابق بیماریهای قبلی ، سابقه خانوادگی ، سابقه دارویی به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد .
- ۲- بطور راندم ۱۲ پرونده سلامت انتخاب و بررسی گردد و به تناسب تکمیل صفحه دوم فرم معاینات سالیانه (معاینات) به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد.

ج: ارجاع

- ۱- در صورت ارائه هرگونه مدرک مربوط به ابلاغ لیست بیماران نیازمند پیگیری و یا ارائه پسخوراند به خانه بهداشت ، برای ۱۰۰٪ بیماران ارجاعی نمره چهار ، کمتر از ۱۰۰٪ تا ۸۰٪ نمره سه ، کمتر از ۸۰٪ تا ۶۰٪ نمره دو ، کمتر از ۶۰٪ تا ۴۰٪ نمره یک ، کمتر از ۴۰٪ نمره صفر داده شود .
- ۲- تعداد موارد ارجاع بیمار برای آزمایشات ، با تعداد کل مراجعین هر فصل محاسبه و در صد مربوطه استخراج شود و در صورت نداشتن مغایرت ، اگر موارد ارجاع به آزمایشگاه کمتر از ۱۰٪ بود نمره کامل داده شود ، بیشتر از ۱۰٪ تا ۱۲٪ نمره سه ، بیشتر از ۱۲٪ تا ۱۴٪ نمره دو ، بیشتر از ۱۴٪ تا ۱۶٪ نمره یک و بیشتر از ۱۶٪ نمره صفر منظور گردد .
- توضیح: آزمایشات مربوط به گروههای هدف مانند زنان باردار ، واجدین شرایط تنظیم خانواده ، بیماران دیابتی و فشار خونی جزو آمار فوق منظور نمی گردد .
- ۳- تعداد موارد ارجاع بیمار برای انجام رادیو گرافی با تعداد کل مراجعین هر فصل محاسبه و در صد مربوطه استخراج شود ، اگر میانگین موارد ارجاع کمتر از ۴/۵٪ بود نمره چهار ، بیشتر از ۴/۵٪ تا ۵٪ نمره سه ، بیشتر از ۵٪ تا ۵/۵٪ نمره دو ، بیشتر از ۵/۵٪ تا ۶٪ نمره یک ، بیشتر از ۶٪ نمره صفر داده شود .
- ۴- در صورت ارائه پسخوراند به خانه بهداشت جهت بیماران ارجاع داده شده به مرکز بهداشتی درمانی ، برای ۱۰۰٪ بیماران ارجاعی نمره چهار ، کمتر از ۱۰۰٪ تا ۸۰٪ نمره سه ، کمتر از ۸۰٪ تا ۶۰٪ نمره دو ، کمتر از ۶۰٪ تا ۴۰٪ نمره یک ، کمتر از ۴۰٪ نمره صفر داده شود .
- ۵- در صورتی که موارد ارجاع به سطوح بالاتر پزشکی در سه ماه اخیر کمتر از ۱۰ درصد باشد نمره ۴ و به ازای هر ۲ درصد افزایش یک نمره کسر گردد .
- توجه: ارجاعات مربوط به زایمان ، پاراکلینیک و بیماران نیازمند به ارجاع با کدهای تکراری در این سؤال محاسبه نخواهد شد .

بخش رضایتمندی :

موضوع اول : رضایت مردم

- ۱- در صورت عدم وجود شکایتهای مردمی موثق نمره چهار و در صورت وجود شکایت موثق به ازای هر مورد یک نمره کسر گردد .
- ۲- این سوالات از ۵/۰ تا ۱ درصد جمعیت تحت پوشش و حداقل از ۸ نفر که لیست آنها در دفتر ثبت روزانه استخراج شده باشد ، پرسیده و تکمیل می گردد . به ازای هر ۲۵٪ رضایتمندی یک نمره تعلق میگیرد . (توجه : سؤالات مربوط به رضایتمندی ماما نیز در همین قسمت تکمیل گردد)

موضوع دوم : رضایت مرکز بهداشت شهرستان

- سؤالات ۱ تا ۳ با نظر معاون بهداشتی شهرستان پرسیده و تکمیل می گردد و با توجه به نظر ایشان و به شرط ارائه مستندات مربوطه (جمع بندی نظرات کارشناسان و مسئولین مرکز بهداشت شهرستان) امتیاز منظور خواهد شد .

پیوست شماره یک :

جدول اطلاعات و شاخصهای پوشش خدمات در جمعیت تحت پوشش تیم سلامت

شاخصهای قابل محاسبه در مرکز بهداشتی درمانی	سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم
کل جمعیت			
جمعیت گروه سنی زیر یکسال			
جمعیت گروه سنی زیر ۵ سال			
جمعیت گروه سنی ۶۰ سال به بالا			
جمعیت زنان شوهردار ۱۵ تا ۴۹ سال			
تعداد مادران باردار			
تعداد مصرف کنندگان شیر مصنوعی			
تعداد نوزاد با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم			
تعداد موارد مرده زایی			
تعداد زایمان در بیمارستان به کل زایمانها			
تعداد زایمان به کمک فرد دوره ندیده			
تعداد مرگ نوزادان			
تعداد مرگ کودکان زیر یکسال			
تعداد مرگ کودکان زیر ۵ سال			
تعداد مرگ مادران به دلیل عوارض بارداری و زایمان			
درصد افراد تحت پوشش تنظیم خانواده از روشهای مدرن			
تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت اول واکسن ب.ث.ژ.			
تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت اول MMR			

راهنمای تکمیل چک لیست پایش عملکرد تیم سلامت (ویژه پزشک)

نسخه سوم

			تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت سوم ثلاث
			تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت سوم پولیو
			تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت سوم هپاتیت
			تعداد موارد حیوان گزیدگی
			تعداد بیماران سلی
			تعداد بیماران مبتلا به مالاریا
			تعداد بیماران مبتلا به تب مالت
			تعداد بیماران مبتلا به سالک
			تعداد بیماران مبتلا به پدیکلوز
			تعداد بیماران مبتلا به دیابت
			تعداد بیماران پرفشاری خون
			تعداد بیماران تالاسمی
			تعداد زوج های تالاسمی مینور
			تعداد زوج های تالاسمی ماژور
			تعداد بیماران فشار خون بالا
			تعداد نوزادان با کم کاری تیروئید
			درصد دانش آموزانی که معاینه غربالگری شده اند
			درصد دانش آموزانی که معاینه غربالگری شده اند
			درصد دانش آموزانی که معاینه پزشکی شده اند
			درصد دانش آموزانی که دارای اختلال/بیماری هستند.
			درصد دسترسی خانوارهای روستایی تحت پوشش خانه های بهداشت به آب آشامیدنی
			درصد دسترسی خانوارهای روستایی تحت پوشش خانه های بهداشت به توالت بهداشتی
			نسبت مکان های عمومی دارای معیارهای بهداشتی
			نسبت محل های تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی دارای معیارهای بهداشتی
			درصد کارکنان مراکز و مکان های عمومی دارای کارت بهداشتی

پیوست شماره ۲ :

وضعیت نیروی انسانی مرکز بهداشتی و درمانی شهرستان ...

ردیف	عنوان	تعداد نیروی شاغل			تعداد نیرو برابر طرح گسترش	چارت مصوب	کسری نیرو	ملاحظات
		رسمی	طرحی	قراردادی				
۱	پزشک							
۲	کارشناس / کاردان بهداشت خانواده							
۳	کارشناس / کاردان مبارزه با بیماریها							
۴	کارشناس / کاردان بهداشت محیط							
۵	ماما							

راهنمای تکمیل چک لیست پایش عملکرد تیم سلامت (ویژه پزشک)

نسخه سوم

							بهبود / پرستار	۶
							دندانپزشک / بهداشتکار دهان و دندان	۷
							بهورز	۸
							متصدی آمار و مدارک پزشکی	۹
							راننده	۱۰
							خدمتگذار و سرایدار	۱۱
							جمع	

پیوست شماره ۳:

برآورد وضعیت تجهیزات و فضاهای فیزیکی مرکز بهداشتی درمانی

ردیف	نام واحد بهداشتی	لیست کمبود تجهیزات (براساس لیست استاندارد)	لیست تجهیزات مورد نیاز برای تعمیر	ذکر موارد تعمیرات ساختمانی	مقدار تعمیرات (متر یا متر مربع)
۱		۱-	۱-		
		۲-	۲-		
		۳-	۳-		
		۴-	۴-		
		۵-	۵-		
۲		۱-	۱-		
		۲-	۲-		
		۳-	۳-		

راهنمای تکمیل چک لیست پایش عملکرد تیم سلامت (ویژه پزشک)

نسخه سوم

		۴- ۵-	۴- ۵-		
		۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۳	
		۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۴	
		۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۵	
		۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۱- ۲- ۳- ۴- ۵-	۶	

پیوست شماره ۴ :

فهرست داروهای اورژانس مرکز بهداشتی درمانی

ردیف	نام دارو	شکل دارو	ردیف	نام دارو	شکل دارو
۱	آب مقطر	آمپول	۳۳	لیدوکائین ۵ سی سی	آمپول
۲	آتروپین ۰/۵	آمپول	۳۴	هیدرالازین	آمپول
۳	آمینوفیلین	آمپول	۳۵	هیوسین	آمپول
۴	اپی نفرین	آمپول	۳۶	انسولین	ویال
۵	اکسی توسین	آمپول	۳۷	بی کربنات سدیم	ویال
۶	بتمتازون	آمپول	۳۸	پتاسیم کلراید	ویال
۷	بی پیریدین	آمپول	۳۹	دکستروز ۵۰٪	ویال
۸	پرومتازین	آمپول	۴۰	سولفات منیزیم	ویال
۹	تتابولین	آمپول	۴۱	لیدوکائین ۲٪	ویال
۱۰	تری فلوئوپرازین	آمپول	۴۲	سالبوتامول	اسپری
۱۱	دگزامتازون	آمپول	۴۳	لیدوکائین	اسپری

راهنمای تکمیل چک لیست پایش عملکرد تیم سلامت (ویژه پزشک)

نسخه سوم

۱۲	دیازپام	آمپول	۴۴	نیتروگلیسرین زیر زبانی	پرل
۱۳	دوپامین	آمپول	۴۵	سیلورسولفادیاژین	پماد
۱۴	دوبوتامین	آمپول	۴۶	لیدوکائین	ژل
۱۵	دپازوکساید	آمپول	۴۷	دکستروز ۵٪	سرم
۱۶	سایمیتدین	آمپول	۴۸	رینگر لاکتات	سرم
۱۷	رایسمتدین	آمپول	۴۹	دکستروز سالین ۱/۳ و ۲/۳	سرم
۱۸	فنوباربیتال	آمپول	۵۰	مانیتول ۲۰٪	سرم
۱۹	فنی توئین	آمپول	۵۱	سدیم کلراید (شستشو)	سرم
۲۰	فوروسماید	آمپول	۵۲	* سرم ضد عقرب گزیدگی	سرم
۲۱	پروپرانولول	آمپول	۵۳	* سرم ضد مارگزیدگی	سرم
۲۲	کلرپرومازین	آمپول	۵۴	آلومینیوم ام جی اس	سوسپانسیون
۲۳	کلسیم	آمپول	۵۵	تتراکائین	قطره چشمی
۲۴	مترژن	آمپول	۵۶	نیفیدپین	کپسول
۲۵	متوکلوپرامید	آمپول	۵۷	** ترامادول	آمپول
۲۶	مرفین	آمپول	۵۸	-	-
۲۷	نالوکسان	آمپول	۵۹	-	-
۲۸	نیتروگلیسرین	آمپول	۶۰	-	-
۲۹	ویتامین K	آمپول	۶۱	-	-
۳۰	هالوپریدول	آمپول	۶۲	-	-
۳۱	هپارین	آمپول	۶۳	-	-
۳۲	هیدورکورتیزون	آمپول	۶۴	-	-

*سرم ضد مار و عقرب فقط با رعایت زنجیره سرما و در مراکز با فاصله زیاد از بیمارستانی که در آن سرمهای مذکور موجود است باشد

** ترامادول فقط جهت دردهای شدید اورژانسی و تزریق توسط پزشک مجاز می باشد.