 چک لیست بازدید از مرکز خدمات جامع سلامت شهري/ روستایی...........

 شبکه / مرکز بهداشت شهرستان........................

 **اداره سلامت جوانان**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| امتیاز خودارزیابی | امتیاز کسب شده  | حداکثر امتیاز فعالیت  | روش ارزشیابی  | استاندارد مورد انتظار  | فعالیت مورد انتظار  | برنامه  |
|    |  | **12امتیاز** | **مشـــا هد ه و بررســـی مستندات** | **1.مشخص بودن جمعیت گروه هدف 18تا29سال تحت پوشش (به تفکیک جنس، منطقه و پایگاه بهداشت و خانه بهداشت)(2 امتیاز)** **2. درصد پوشش مراقبت جوانان توسط غیر پزشک و پزشک ( سه ماهه- شش ماهه- نه ماهه- یکساله) به تفکیک پایگاه بهداشت و خانه بهداشت (3امتیاز)****4. درصد پوشش مراقبت دوره ای جوانان توسط غیر پزشک و پزشک (خرداد، شهریور، آذر، اسفند) (3 امتیاز)****5. درصد پوشش مراقبت فعال جوانان توسط غیر پزشک و پزشک (خرداد، شهریور، آذر، اسفند) (3 امتیاز)****6. تعداد و درصد جوانان آموزش دیده در خصوص پیشگیری از سوانح و حوادث ترافیکی(1 امتیاز)** | **اطلاعات جمعیتی و شاخص ها ي برنامه** | **1.مدیریت و برنامه ریز ي**  |
|  |  |  **2 امتیاز** | **مشـــاهده و بررســـی مستندات** | **1.نظارت بر وجود جدول گانت و اجرای برنامه های آموزشی جوانان پیش بینی شده در پایگاه بهداشت و خانه بهداشت(2 امتیاز)** | **جدول گانت فعالیتها و برنامه آموزشی جوانان** |
|  |  |  |  | **توضیحات:**  |
|   |   |  **14** |  | **جمع امتیاز برنامه / جمع امتیاز کسب شده / جمع امتیاز خود ارزیابی**  |
|   |   | **4 امتیاز** | **مشـــاهده و بررســـی مستندات** | **1.موجود بودن فایل یا فیزیک بسته خدمتی پزشک و غیر پزشک جوانان18 تا 29 سال (1 امتیاز)****2.وجود فایل یا فیزیک دستورالعمل ها و ارسال به موقع به پایگاه و خانه بهداشت تحت پوشش (3 امتیاز)**  | **موجود بودن مستندات**  | **2.دستورالعمل ها و مواد آموزشی**  |
|   |   | **4 امتیاز** | **پرسش و پاسخ****بررســــی ســــامانه**  | **1.تسلط به برنامه های سلامت جوانان ( 2 امتیاز)** **2.تسلط به سامانه الکترونیک سینا ( 2 امتیاز)** | **دانش و مهارت**  |
|   |   | **8** |  | **جمع امتیاز برنامه / جمع امتیاز کسب شده / جمع امتیاز خودارزیابی**  |
|  |  | **1 امتیاز** | **ســــامانه، مشــــاهده مستندات** | **1. آگاهی از موجودي کافی و نظارت و هماهنگی با کارشناس تغذیه درتنظیم درخواست مگادوز ویتامین دي مورد نیاز از طریق سامانه سینا ( 1 امتیاز)**  | **درخواست مکمــــل ویتامین دي مورد نیاز** | **3.ساماندهی**  |
|  |  | **4 امتیاز** | **مشـــاهده و بررســـی مستندات** |  **1.تشکیل جلسات درون بخشی با سایرمسئولین واحدهای مرکز( در خصوص اختلالات جوانان-مرگ ومیر جوانان- سوانح و حوادث جوانان و ....) (2 امتیاز)****2. تشکیل جلسات برون بخشی با ادارات مرتبط، شهرداری و سازمانهای مردم نهاد و بخشداری و ..... منطقه تحت پوشش(2 امتیاز)** | **هماهنگی درون و برون بخشی** |
|  |  | **5** |  | **جمع امتیاز برنامه / جمع امتیاز کسب شده / جمع امتیاز خودارزیابی**  |
|   |  | **4 امتیاز** | **مشاهده چـک لیسـت تکمیل شده یا گزارش بازدید** | **1.وجود برنامه بازدید و استفاده از چک لیست استاندارد (2 امتیاز)** **3. انجام راستی آزمایی هر ماه حداقل دو پایگاه بهداشت یا خانه بهداشت تحت پوشش (2 امتیاز)**  | **نظارت و پایش از سطوح محیطی** | **4.پــــــــایش و ارزشیابی** |
|  |  | **2 امتیاز** | **مشاهده و بررسی مستندات** | **1.ارسال پس خوراند تا حداکثر 72 ساعت بعد از بازدید و توجه به مشکلات و نواقص بازدید قبلی در پسخوراند (2 امتیاز)** | **ارسال پس خوراند بازدید** |
|   |  | **2 امتیاز**  | **مشاهده مستندات**  | **1.انجام مداخلات موثر جهت بهبود شاخص ها، رفع نواقص مشاهده شده در بازدید ها و راستی آزمایی ها و سایر برنامه های جوانان (2 امتیاز)**  | **مداخلات موثر و به موقع** |
|   |  | **8** |  | **جمع امتیاز برنامه / جمع امتیاز کسب شده / جمع امتیاز خودارزیابی**  |
|   |  | **6 امتیاز** | **مشـــاهده و بررســـی مستندات** | **1.مدیریت سلامت منطقه تحت پوشش ( دانستن اطلاعات جمعیتی گروه هدف جوانان، برنامه های جوانان)(2 امتیاز)** **2.آگاهی از شاخص درصد مراقبت های سلامت جوانان (2 امتیاز)** **3.مشارکت در پیگیري ارتقاي سلامت جوانان منطقه و اجراي برنامه ها و شرکت در جلسات مربوطه (2 امتیاز)**  | **اقدام بر اساس انتظارات****(پزشک)** | **5..بررسی عملکرد**  |
|  |  | **توضیحات:**  |  |
|   |  | **6** |  | **جمع امتیاز برنامه / جمع امتیاز کسب شده / جمع امتیاز خودارزیابی**  |
|   |  | **7 امتیاز**  | **مشـــاهده و بررســـی مستندات** | **1.ارسال عملکرد در خصوص برنامه های پیشگیري از مرگ با اولویت پیشگیری از حوادث ترافیکی جوانان، هفته جوان ، کمیته ارتقا سلامت جوانان و..... (2 امتیاز)** **2. تهیه گزارش شاخص های مراقبتی جوانان و بررسی و تحلیل عملکرد واحدهای زیر مجموعه و ارسال نتایج اقدامات ارزیابی و معاینات جوانان (4 امتیاز)** **3. گزارش برگزاری کمیته ارتقای سلامت جوانان(1 امتیاز)** | **ارسال گزارش عملکرد**  | **6.گزارش دهی**  |
|  |  | **7** | **جمع امتیاز برنامه / جمع امتیاز کسب شده / جمع امتیاز خود ارزیابی**  |
|  |  | **4 امتیاز** | **مشـــاهده و بررســـی مستندات** | **1.آگاهی از تعداد ارجاعات انجام شده در گروه سنی جوان در خصوص سلامت روان، سلامت اجتماعی و سو مصرف دخانیات ،مواد والکل (2امتیاز)****2.همکاری در اجرای آموزش های مهارتهای زندگی، مهارتهای اجتماعی و سبک زندگی سالم در جوانان (2 امتیاز)** | **کارشناس روان** | **7. انتظارات از کارشناس روان و تغذیه** |
|  |  |  **8 امتیاز** | **مشـــاهده و بررســـی مستندات** | **1. بررسی و نظارت بر انجام ارجاعات تغذیه ای (اضافه وزن، چاقی و کمبود وزن و ...) مطابق با دستورالعمل تا حصول نتیجه (2امتیاز)****2. همکاری در اجرای آموزشهای تغذیه ،سبک زندگی سالم و... در جوانان تحت پوشش (2امتیاز)****3. برآورد، توزیع و پیگیری جهت پوشش مطلوب مکمل یاری در جوانان (2امتیاز)****4. نظارت بر فعالیتهای تغذیه ای در اماکن تجمعی ( دانشکده ها ( سلف سرویس)، سربازخانه ها، حوزه علمیه و ......) در حوزه تحت پوشش( 2 امتیاز)\*\*** | **کارشناس تغذیه** |
|   |  | **12** |  | **جمع امتیاز برنامه / جمع امتیاز کسب شده / جمع امتیاز خودارزیابی**  |
|   |  |  |  | **جمع امتیاز**  |
|   |   |  |  | **امتیاز کسب شده**  |

|  |
| --- |
|   |

**\*\* درصورت نبود مراکز تجمعی در حوزه تحت پوشش امتیاز مذکور به سوال اول و دوم هر کدام یک امتیاز اضافه، اختصاص داده می شود.**

**جدول جمع بندي نتایچ پایش**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کل امتیاز** | **انتظارات از کارشناس روان و تغذیه** | **گزارش دهی** | **بررسی عملکرد** | **پایش و ارزشیابی** | **دستورالعمل و مواد آموزشی** | **ساماندهی** | **مدیریت و برنامه ریزي** | **عنوان** |
| **60** | **12** | **7** | **6** | **8** | **5** | **8** | **14** | **امتیاز مطلوب**  |
|   |  |  |   |   |   |   |   | **امتیاز کسب شده**  |
|  <30 |  |  |   |   |   |   |   | **ضعیف**  | ا**متیاز**  |
| 50-30 |  |  |   |   |   |   |   | **متوسط**  |
|  >50 |  |  |   |   |   |   |   | **خوب**  |
|  |  |  |   | **پیشنهادات**  |
|  |  |  | **تاریخ بازدید: نام و نام خانوادگی بازدید کننده: سمت:**  |