**جدول جمع بندی نتایچ پایش**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | | **مدیریت و برنامه‌ریزی** | **سازماندهی** | **دستورالعمل­ها و مواد آموزشی** | **پایش و ارزشیابی** | **کل امتیاز** |
| **امتیاز مطلوب** | | **59** | **12** | **16** | **13** | **100** |
| **امتیاز کسب شده** | |  |  |  |  |  |
| **امتیاز** | **ضعیف** |  |  |  |  | **75>** |
| **متوسط** |  |  |  |  | **85-75** |
| **خوب** |  |  |  |  | **85<** |

**نام و نام خانوادگی مسئول مرکز: ---------- نام و نام خانوادگی پایش­کننده: ----------- تاریخ پایش: ------------- امضاء امضاء**

1. **مدیریت، برنامه ریزی و اجرا**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فعالیت مورد انتظار** | **استاندارد مورد انتظار** | **روش ارزشیابی** | **امتیاز فعالیت** | **امتیاز کسب شده** |
| **شناسایی جمعیت و مدارس تحت پوشش** | 1. جمعیت(تعداد و درصد) نوجوانان 5تا17 سال تحت پوشش (به تفکیک جنس و منطقه و ملیت) 2. جمعیت دانش­آموز تحت پوشش(به تفکیک جنس، دوره تحصیلی، پایه های هدف غربالگری و منطقه و ملیت) 3. تعداد مدارس تحت پوشش (به تفکیک دوره­ی تحصیلی،جنسیت و منطقه) 4. محاسبه و ارسال به واحدهای تحت پوشش  * درصد پوشش مراقبت نوجوانان توسط غیرپزشک(سه ماهه- شش ماهه- نه ماهه و یکساله و فعال ) به تفکیک پ/ خ * درصد پوشش مراقبت نوجوانان توسط پزشک(سه ماهه- شش ماهه- نه ماهه و یکساله و فعال) به تفکیک پ/ خ * درصد پوشش دانش آموزان گروه هدف توسط غیرپزشک ( کل و تفکیک پایه) به تفکیک پایگاه/ خانه بهداشت در بازه زمانی سه ماهه، شش ماهه، نه ماهه و یکساله * درصد پوشش دانش آموزان گروه هدف توسط پزشک ( کل و تفکیک پایه) به تفکیک پایگاه/ خانه بهداشت در بازه زمانی سه ماهه، شش ماهه، نه ماهه و یکساله * درصد نوجوانان آموزش دیده در خصوص بلوغ  1. درصد اختلالات شناسایی شده در نوجوانان ( شش ماهه و سالانه) 2. تعداد مرگ نوجوانان در جمعیت تحت پوشش به تفکیک علت مرگ(سالانه) | مشاهده و بررسی مستندات | 3 امتیاز 3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **وجود برنامه­ريزي (برنامه مداخله ای)** | 1. نظارت بر انجام فعالیت های مرتبط با برنامه عملیاتی ( پدیکلوز، بلوغ، تمرینات کششی و مراقبت نوجوانان و دانش آموزان ) 2. گزارش دهی به موقع فعالیت های انجام شده به ستاد شهرستان | مشاهده و بررسی مستندات | 3 امتیاز  2 امتیاز |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدیریت ارائه خدمات در مرکز جامع سلامت** | 1. پایش و نظارت بر انجام مراقبت دانش آموزان گروه هدف( پزشک و غیرپزشک) و نوجوان غیر دانش آموز 2. مشاهده چگونگی انجام ارزیابی سلامت نوجوانان از جمله بررسي و درمان آلودگي پديكلوز، گال، معاینه چشم، معاینه گوش ، ارزیابی سلامت روان، الگوی تغذیه و.......مطابق بوکلت توسط مراقبین سلامت و بهورزان 3. انجام راستی آزمایی از فرم های تکمیل شده مراقبت نوجوان در پایگاه/ خانه بهداشت تحت پوشش 4. همکاری و هماهنگی با کارشناس بهداشت محیط ، بیماریها ، تغذیه و سلامت روان در خصوص برنامه های مشترک نوجوانان و مدارس 5. بررسی و نظارت بر چگونگی ثبت اطلاعات مربوط به مدارس( اطلاعات جمعیتی- آموزشگاهی ، صورتجلسه کمیته ارتقای سلامت مدارس،فرم مراقبت ویژه و سوانح و حوادث و..... در سامانه الکترونیکی و تکمیل چک لیست تمرینات کششی در کلاس) | مشاهده و بررسی مستندات | 3 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز  2 امتیاز  3 امتیاز |  |
| **اقدام بر اساس انتظارات**  **(پزشک)** | 1. مدیریت سلامت منطقه تحت پوشش ( دانستن اطلاعات جمعیتی گروه هدف نوجوانان، برنامه های نوجوانان) 2. آگاهی از شاخص درصد مراقبت های سلامت نوجوانان و دانش اموزان 3. مشارکت در پیگیري ارتقاي سلامت نوجوانان منطقه و اجراي برنامه ها و شرکت در جلسات مربوطه | پرسش و پاسخ | 2 امتیاز  2 امتیاز  2 امتیاز |  |
| **برنامه های آموزشی** | 1. نظارت و پایش آموزش به دانش آموزان در مدارس تحت پوشش 2. برگزاری جلسات آموزشی -توجیهی در خصوص دستورالعملها و برنامه های سلامت نوجوانان | مشاهده و بررسی مستندات | 2 امتیاز  2 امتیاز |  |
| **جمع امتیاز برنامه** |  | | 59 |  |

1. **سازماندهی و هماهنگی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فعالیت مورد انتظار** | **استاندارد مورد انتظار** | **روش ارزشیابی** | **امتیاز فعالیت** | **امتیاز کسب شده** |
| **برآورد و توزیع مکمل ها** | 1. برآورد و توزیع صحیح مکمل ها مطابق دستورالعمل ها | مشاهده و بررسی مستندات | 2 امتیاز |  |
| **امکانات و تجهیزات مورد نیاز برنامه و اقدام برای رفع کمبودها** | 1. پیگیری تامین امکانات و تجهیزات مورد نیاز و اقدام جهت رفع کمبودها (چراغ قوه - قدسنج یا گونیا -ترازو و وزنه شاهد - فشار سنج اطفال و بزرگسال- گوشی پزشکی- چارت بينايي - آبسلانگ، دستکش یکبار مصرف و پنبه الکل- اتوسکوپ) | مشاهده و بررسی مستندات | 2 امتیاز |  |
| **هماهنگی درون بخشی و برون­بخشی** | 1. تشکیل جلسات با کارشناسان تغذیه، روان، بهداشت محیط و اجرای برنامه های بازدید مشترک از مدارس و واحدهای تابعه 2. تشکیل جلسه با سازمان های مردم نهاد، مساجد، پایگاه بسیج، کانون سلامت محله ، دهیار و......در راستای برنامه های سلامت نوجوانان و وجود صورتجلسات مربوطه 3. نظارت بر تشکیل جلسات کمیته ارتقاء سلامت مدارس توسط بهورزان و مراقبین سلامت | مشاهده و بررسی مستندات | 2 امتیاز  3 امتیاز  3 امتیاز |  |
| **جمع امتیاز برنامه** | | | **12 امتیاز** |  |

1. **دستورالعمل­ها و مواد آموزشی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فعالیت مورد انتظار** | **استاندارد مورد انتظار** | **روش ارزشیابی** | **امتیاز فعالیت** | **امتیاز کسب شده** |
| **دستورالعمل ها ومستندات** | 1. وجود بسته­های خدمتی پزشک و غیرپزشک(فایل الکترونیک یا بسته فیزیکی) 2. وجود دستورالعمل­ها و نامه های ابلاغی(پدیکولوز، مکمل­یاری ، شیر مدرسه، تمرینات کششی در کلاس درس، مراقبت سلامت دانش­آموز و نوآموز) 3. ارسال مستندات و دستورالعمل­های دریافتی، به واحد های تحت پوشش حداکثر طی یک هفته پس از دریافت | مشاهده و بررسی مستندات | 1 امتیاز  2 امتیاز  2 امتیاز |  |
| **دانش و مهارت لازم** | 1. آگاهی از برنامه­های سلامت نوجوانان(بهداشت بلوغ، تمرینات کششی در کلاس درس، طرح سنجش، پدیکولوز، سفیران سلامت دانش­آموزی، مکمل­یاری، شیر مدرسه و .....) 2. تسلط بر سامانه الکترونیک | پرسش و پاسخ | 7 امتیاز  4 امتیاز |  |
| جمع امتیاز برنامه | |  | 16 امتیاز |  |

1. **پایش و ارزشیابی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فعالیت مورد انتظار** | **استاندارد مورد انتظار** | **روش ارزشیابی** | **امتیاز فعالیت** | **امتیاز کسب شده** |
| **پایش واحد های تحت پوشش** | 1. وجود برنامه زمانبندی و اجرای پایش ها طبق برنامه با استفاده از چک لیست استاندارد(توجه به مشکلات و نواقص پایش قبلی) 2. ارسال پسخوراند پایش حداکثر تا 72 ساعت بعد از بازدید 3. انجام راستی آزمایی هر ماه حداقل 2 مرکز و ارسال پسخوراند راستی آزمایی 4. بازدید مشترک با سایر واحدها(روان، محیط و تغذیه) و کارشناسان آموزش و پرورش از مدارس تحت پوشش | مشاهده چک لیست تکمیل شده یا گزارش پایش | 3 امتیاز  2 امتیاز  3 امتیاز  2 امتیاز |  |
| **مداخله به موقع و مؤثر** | 1. پیگیری مشکلات و نواقص تا حصول نتیجه و اجرای مداخله به موقع و مؤثر |  | 3 امتیاز |  |
| **جمع امتیاز برنامه** | | | **13** |  |

1. **نکات مثبت: ..............**
2. **نکات منفی: ..............**
3. **پیشنهادات: .............**