



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

شهید بهشتی

معاونت امور بهداشتی

چک لیست عمومی پایش مراکز بهداشتی - درمانی

سال ۱۳۹۴

(اصلاحیه)

مرکز بهداشتی درمانی :

بازدید کننده :

تاریخ بازدید :

نمره اکتسابی :

نمره کل چک لیست : ۱۰۰

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 گروه گسترش شبکه ها (۱۵ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	موردی ندارد	امتیاز کسب شده
۱.	آیا مسئول مرکز بعد از تصدی پست سرپرستی مرکز آموزشهای لازم را دیده است؟				
۲.	آیا مسئول مرکز دارای تنخواه می باشد؟				
۳.	آیا فلوچارت تعمیرات روی بورد مسئول مرکز نصب شده است؟				
۴.	آیا عملکرد مرکز در فرآیند تعمیرات بر اساس فلوچارت می باشد؟				
۵.	آیا فلوچارت تجهیزات در روی بورد مسئول مرکز نصب می باشد؟				
۶.	آیا عملکرد مرکز در فرآیند تامین تجهیزات بر اساس فلوچارت می باشد؟				
۷.	آیا برد اطلاع رسانی در پذیرش مرکز موجود است؟				
۸.	آیا مسئول مرکز از واحدهای زیر مجموعه بازدید به عمل آورده است؟				
۹.	آیا مرکز برای ۵۰٪ کل خانوارهای تحت پوشش براساس زیج، رابط دارد؟ (بازای ۵۰ تا صد خانوار یک رابط در نظر گرفته شود)				
۱۰.	آیا کمیته های بهداشتی مرکز/پایگاه هر فصل برگزار می شود؟ (با مشاهده صور جلسه)				
۱۱.	آیا فضای آموزشی مناسب برای آموزش داوطلبان سلامت وجود دارد؟ (فضایی مناسب برای حداقل ۱۵ تا ۲۰ داوطلب، وایت برد، تهویه مناسب، فایل یا کتابخانه)				
۱۲.	آیا کلاسهای آموزشی داوطلبان سلامت هفته ای یکبار تشکیل می گردد؟ (کنترل بر اساس دفتر حضور و غیاب)				
۱۳.	آیا سرانه مراجعه پزشک استاندارد می باشد؟ (۲۰ تا ۳۰ نفر مراجعه در روز)				
۱۴.	آیا سرانه دندانپزشک استاندارد می باشد؟ (۸ تا ۱۵ مراجعه کننده در روز)				

			آیا سرانه مراجعه بهداشت خانواده استاندارد می باشد؟ (۱۵ تا ۲۵ نفر مراجعه کننده در روز)	۱۵.
			آیا در فصل گذشته چک لیست پایش عام برای هریک از خانه های بهداشت تکمیل شده است؟	۱۶.
			آیا به منظور حل مشکلات بازدید براساس چک لیست پایش اقدامی صورت گرفته است؟	۱۷.
			آیا شاخصهای استخراج شده از زیج حیاتی مربوط به سال گذشته روی بورد نصب شده است؟	۱۸.
			آیا مصوبات شورای بهورزی اجرا شده است؟ (حداقل ۵۰٪ از موارد)	۱۹.
			آیا پزشک خانواده در ماه گذشته دهگردشی را طبق برنامه زمانبندی انجام داده است؟	۲۰.
			آیا پزشک خانواده میانگین ارقام داروئی را رعایت کرده است؟ (۲,۵ تا سه قلم)	۲۱.
			آیا خدمات آزمایشگاهی به مراجعین بیمه روستایی ارائه می گردد؟	۲۲.
			آیا از خدمات رادیولوژی به مراجعین بیمه روستایی ارائه می گردد؟	۲۳.
			آیا تمامی اقلام دارویی در مرکز موجود است؟ (براساس لیست بیمه روستایی بالای ۹۰٪ کل)	۲۴.
			نمودار مقایسه ای واحدهای مختلف در برد سرپرستی مرکز موجود است؟ (برای هر سوال ۲۵/۰ در نظر گرفته شود)	۲۵.
			بهداشت خانواده (۰۱-۱۰۸ تا ۰۳-۱۰۸)	-
			گسترش (۰۱-۱۰۱ تا ۰۲-۱۰۱)	-
			آمار (۰۱-۱۱۲ تا ۰۵-۱۱۲)	-
			محیط (۰۱-۱۱۰ شهری و روستائی)	-
			آموزش بهداشت (۰۲-۱۰۴ تا ۰۱-۱۰۴)	-
			مدارس (۰۱-۱۰۹ تا ۰۴-۱۰۹) وجدول گانت ماهانه	-

				دارویی (۱۱۳-۰۱)	-
				حرفه ای (۱۱۱-۰۱ تا ۱۱۱-۰۲)	-
				دهان و دندان (۱۰۳-۰۱)	-
				بیماریها واگیر (۱۰۲-۰۱)	-
				بیماریهای غیرواگیر (۱۰۲-۰۲)	
				گروه تخصصی سلامت روانی ، اجتماعی و پیشگیری از سوء مصرف مواد (۱۰۳-۰۲)	-
				جمع امتیاز	

چک لیست پایش عام بهداشت حرفه ای (۱۰ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	مورد ندارد	امتیاز کسب شده
۱	آیا نقشه منطقه تحت پوشش فعالیت های بهداشت حرفه ای در واحد موجود می باشد؟				
۲	آیا نمودار تعداد کارگاهها به تفکیک بعد شاغلین در واحد موجود می باشد؟				
۳	آیا آمار کارگاهها بر حسب (نوع عامل زیان آور- تعداد بهسازی- ریسک یک، دو، سه و مشاغل خاص) در برد واحد نصب گردیده است؟				
۴	آیا آمار تعداد شاغلین معاینه شده در منطقه تحت پوشش مرکز در واحد موجود می باشد؟				
۵	آیا تعداد بازدید انجام شده در ماه مطابق با استاندارد مرکز سلامت محیط و کار بوده است؟				
۶	آیا برای کارگاه های متخلف اختاریه توسط کارشناس صادر شده است؟				
۷	آیا بازدید پیگیری در زمان تعیین شده از کارگاههایی که اخطار گرفته اند انجام شده است؟				
۸	آیا بازدیدها بطور روزانه و دقیق در سامانه جامع بازرسی ثبت شده است؟				
۹	آیا کارشناس گزارش آمار و اطلاعات ثبت شده در سامانه را از ستاد دریافت نموده است؟				
۱۰	آیا مستندات و آمار برنامه های کشوری نظیر روشنایی، سیلیس، صدا و..... که توسط کارشناس انجام شده است در واحد موجود است؟				
۱۱	آیا در واحد پرونده ها بطور مناسب بایگانی شده اند و تعداد فایل و فضا جهت بایگانی مناسب می باشد؟				
۱۲	آیا در هفته وسیله نقلیه جهت بازدید از صنایع تحت پوشش به میزان کافی در اختیار کارشناس بهداشت حرفه ای قرار می گیرد؟				
۱۳	آیا برنامه ریزی ماهانه و خط سیر جهت بازدید از کارگاههای منطقه تحت پوشش انجام گردیده است و مستندات در واحد موجود می باشد؟				
۱۴	آیا دستورالعمل ها، قوانین و گاید لاین های بهداشت حرفه ای در واحد موجود است؟				
۱۵	آیا فرم بازدید کارگاهی بطور کامل تکمیل گردیده است؟				
۱۶	آیا اهداف و شاخص های برنامه عملیاتی توسط ستاد ابلاغ شده است؟				

				آیا کارشناس از اهداف و شاخص های برنامه عملیاتی آگاهی کامل دارد؟	۱۷
				آیا انتظارات برای مراکز بهداشتی درمانی تعیین شده است؟	۱۸
				آیا کارشناس مسئول حداقل دو بار در سال پایش انجام داده است؟	۱۹
				آیا جهت رفع نواقص و مشکلات نوشته شده در پایش اقدامی صورت پذیرفته است؟	۲۰
				جمع امتیاز (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)	

چک لیست پایش عام بهداشت خانواده (۱۵ امتیاز)

امتیاز کسب شده	موردی ندارد	خیر	بلی	سوالات	ردیف
				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 ، برنامه باروری سالم در دسترس است ؟ (تمامی موارد باید باشد)	۱.
				آیا تجهیزات مراقبت از کودکان کامل است ؟ (۵ آیتم)	۲.
				آیا کارمند بهداشتی طبق دستورالعمل تکمیل پرسشنامه های ASQ ، گروه های هدف برنامه را می شناسد ؟ (۳ گروه)	۳.
				اطلاعات مربوط به غربالگری پرسشنامه ۱۲ ماهگی ASQ موجود است ؟ (در زونکن یا پرونده)	۴.
				آیا پس از انجام مراقبت کودک نقطه وزن، قد و دور سر کودک بر روی کارت پایش رشد رسم شده است ؟ (تمامی موارد باید رسم شده باشد)	۵.
				تاریخ مراقبت فعلی و مراجعه بعدی روی کارت پایش رشد ثبت شده است ؟ (۲ آیتم)	۶.
				آیا نتیجه پیگیری مادران پر خطر ارجاع شده در ته برگ دفترچه ارجاع و پسخوراند ثبت شده است ؟ سه مورد	۷.
				آیا کارمند بهداشتی طبق آخرین دستورالعمل غربالگری دیابت در مادران باردار از تفسیر آزمایش قند خون آگاهی دارند ؟ (سه گروه: کمتر از ۹۲ طبیعی؛ ۹۳-۱۲۵ پره دیابتیک، بیشتر از ۱۲۶ غیر طبیعی)	۸.
				آیا آمار مادران ارجاع شده به کلاس آمادگی برای زایمان ثبت شده اند ؟ (در پوشه و یا دفتر ممتد مادران)	۹.
				آیا میزان BMI غیر طبیعی (بیشتر از ۲۵ و کمتر از ۱۸,۵) در مادران ثبت شده است ؟ (ستون توضیحات دفتر ممتد)	۱۰.
				آیا شاخص های های مربوط به برنامه باروری سالم در ابتدای دفتر ممتد ثبت شده است ؟	۱۱.
				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 ؟	۱۲.

				آیا قطره آهن برای کودک LBW به موقع تجویز شده است؟ (زمان دو برابر شدن وزن تولد یا دو ماهگی) در سه پرونده	۱۳.
				آیا در فرم وزن گیری مادر باردار در پرونده خانوار در صورت وزن گیری نامطلوب در جدول ثبت وزن، مشخص شده است؟ (در سه پرونده باردار جدول ثبت وزن گیری)	۱۴.
				آیا آموزش ریزمغذی ها به مراجعین در دفتر مراجعین <u>روزانه</u> ثبت شده است؟ (سه ریزمغذی آهن، ید، ویتامین D)	۱۵.
				آیا تعداد و درصد کودکان شیرخشکی به تفکیک دولتی، خصوصی و کل در ابتدای دفترممتد موجود می باشد؟	۱۶.
				آیا علت مصرف شیر خشک در دفترممتد و پرونده خانوار ثبت شده است؟ سه مورد	۱۷.
				آیا آموزش های ارائه شده در مورد تغذیه با شیر مادر و یا وسیله تغذیه با شیر مصنوعی در فرم مراقبت ویژه ثبت شده است؟	۱۸.
				آیا مراقبت نوزادی توسط پزشک در فرم مربوطه بطور کامل ثبت شده است؟ سه مورد	۱۹.
				آیا در یک ماه گذشته برای میانسالان ۳۰ تا ۵۹ ساله تشکیل پرونده (سبا/سما) داده شده است؟ (مشاهده دفتر مراقبت میانسالان یا پرونده های ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان و حداقل تشکیل ۱۰ پرونده جدید)	۲۰.
				آیا در یک ماه گذشته میانسالان ۳۰ تا ۵۹ ساله توسط پزشک مورد مراقبت قرار گرفته اند؟ (مشاهده دفتر مراقبت میانسالان یا پرونده های ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان، حداقل ۱۰ پرونده جدید)	۲۱.
				آیا در یک ماه گذشته برای سالمندان پرونده مراقبت ادغام یافته سالمند تشکیل شده است؟ (مشاهده پرونده های مراقبت ادغام یافته سالمند، حداقل ۱۰ پرونده جدید)	۲۲.
				آیا در یک ماه گذشته حداقل نیمی از سالمندان مراقبت شده توسط غیرپزشک توسط پزشک مورد مراقبت قرار گرفته اند؟ (مشاهده پرونده های سالمندان)	۲۳.

				۲۴. آیا نحوه نگهداری اقلام باروری سالم صحیح است؟ (طریقه نگهداری و دمای آمپول DMPA، نگهداری کاندوم، بسته بندی آلودی، نگهداری قرص)
				۲۵. آیا تست فور و یا اتوکلاو در واحد موجود است؟
				۲۶. آیا آموزش گروه هدف باروری سالم شناسایی شده طبق دستورالعمل انجام شده است؟ ثبت در دفتر آموزش / دفتر ممتد
				۲۷. آیا زونکن دستورالعمل های برنامه مادران، باروری سالم، شیرمادر، کودکان، تغذیه، (میانسالان - سالمندان) بصورت تفکیک شده موجود است؟
				۲۸. آگاهی مسئول مرکز از روند آماری عملکرد مندرج در فرم های ۱۰۸-۰۱، ۱۰۸-۰۲، ۱۰۸-۰۳ در مورد چگونه است؟ (برنامه مادران باردار و شیر مادر و بهبود تغذیه، کودکان و میان سالان و سالمندان، برنامه باروری سالم)
				۲۹. آیا فضای فیزیکی ارائه خدمت در واحد بهداشت خانواده مناسب است؟ (حداقل ۵ مترمربع به ازای هر نفر)
				۳۰. آیا فیدبک کتبی آخرین بازدید بهداشت خانواده داده شده است؟
				جمع امتیاز (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)

دستورالعمل تکمیل چک لیست بهداشت خانواده :

تمامی پاسخ ها یا صفر یا نیم می گیرند.

- سوال ۲- تجهیزات مراقبت از کودکان شامل: ۱- ترازوی کودکان ۲- ترازوی بزرگسال کودک ۳- قدسنج ۴- متر ۵- وزنه شاهد ۵,۰ و ۲ سوال ۳- پرسشنامه ASQ برای کودکان مشکل دار تکاملی: ۱- با بوکلت چارت کودک سالم ۲- کودکان پرخطر ۳- کودکان ۱۲ ماهه سالم سوال ۱۰- 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
- ۲۰- مراقبت میانسالان شامل سبا (سلامت بانوان ایرانی) و سما (سلامت مردان ایرانی) می باشد تشکیل تعداد مورد نظر از پرونده میانسالان مورد نظر است و تفاوتی نمی کند که چند درصد مربوط به زن و یا مرد است.
- ۲۱- مراقبت میانسالان شامل سبا (سلامت بانوان ایرانی) و سما (سلامت مردان ایرانی) می باشد تشکیل تعداد مورد نظر از پرونده میانسالان مورد نظر است و تفاوتی نمی کند که چند درصد مربوط به زن و یا مرد است.
- ۲۲- دفتر ممتد سالمندان به صورت موقت طراحی و در اختیار مراکز قرار گرفته است.
- ۲۳- حداقل مورد انتظار ویزیت نیمی از سالمندان ارجاع داده شده، توسط پزشک است. در صورت بررسی پرونده ها، لازم است پزشک در فرم مراقبت ستون خود را در خصوص موضوعات ارجاع داده شده بررسی و نتایج را در ردیف ارزیابی و طبقه بندی ثبت و در پایان فرم مراجعات را تکمیل و نحوه پی گیری را برای غیر پزشک تعیین کرده باشد.
- ۲۹- منظور تقسیم نیروی انسانی به طور مناسب در محیط مرکز ارائه دهنده خدمت انجام پذیرفته است

چک لیست پایش عام بهداشت دهان و دندان (۱۰ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	مورد ندارد	امتیاز کسب شده
۱	آیا کف و دیوارها از سرامیک یا سنگ است و قابل شستشو می باشد؟				
۲	آیا در ، پنجره ، دیوارها ، کف اتاق دارای نظافت مطلوب می باشد؟				
۳	فضای واحد مناسب است؟ (به ازای هر یونیت ۱۲ متر مربع)				
۴	آیا محیط اطراف یونیت حداقل به شعاع یک متر فضای باز وجود دارد؟				
۵	آیا پنجره های واحد توری دارد؟				
۶	آیا واحد دارای هواکش سالم است؟				
۷	آیا در واحد سیفتی باکس جهت سر سوزن های استفاده شده وجود دارد؟				
۸	آیا محل شستشوی دست دندانپزشک و محل شستشوی وسایل مجزا است؟				
۹	آیا به ازای هر دندانپزشک ۴ عدد توربین در واحد وجود دارد ؟				
۱۰	آیا کمپرسور دندانپزشکی جهت جلوگیری از آلودگی صوتی خارج از محل اصلی واحد دندانپزشکی می باشد؟				
۱۱	آیا جهت بیماران از وسایل یکبار مصرف (سینی یکبار مصرف، پیش بند، روکش پوار آب و هوا، ساکشن و ...) استفاده می شود ؟				
۱۲	آیا واحد دارای اتوکلاو کلاس B می باشد؟				
۱۳	آیا آمالگام اضافه در ظرف حاوی داروی ثبوت و یا آب جمع آوری می شود؟				
۱۴	یونیت دندانپزشکی و سایر تجهیزات دندانپزشکی برای ارائه خدمات سالم است				
۱۵	دندانپزشک بر کار خدومه هنگام شستشو و استریل وسایل نظارت دارد .				
۱۶	آیا تعرفه خدمات دندانپزشکی در برد واحد وجود دارد؟				
۱۷	دندانپزشک با اولویت گروه های هدف به مراجعین خدمات می دهد. (حداقل ۳۰٪ خدمات به گروه هدف)				
۱۸	آیا خدومه آموزش در خصوص شستشو و استریل وسایل را دیده است؟				
۱۹	ارجاع از واحد بهداشت خانواده به واحد دندانپزشکی انجام می شود؟				
۲۰	دندانپزشک دارای برنامه آموزشی مشخصی برای گروه های هدف می باشد. (نصب در برد واحد)				
امتیاز کل (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)					

چک لیست پایش عام واحد سلامت جوانان و مدارس (۱۰ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	موردی ندارد	امتیاز کسب شده
۱	آیا مرکز بهداشتی درمانی رابط سلامت مدارس و جوانان دارد؟				
۲	آیا رابط مدارس و جوانان استخدام (رسمی، آزمایشی، تبصره‌ای، قراردادی یا پیمانی) است؟				
۳	آیا شاخصها و اطلاعات جمعیتی مربوط به مدارس، تکمیل و در اتاق رابط و سرپرست مرکز نصب شده است؟				
۴	آیا اطلاعات جمعیتی جوانان، تکمیل و در اتاق رابط و سرپرست مرکز نصب شده است؟				
۵	آیا جدول گانت فعالیتها برای جوانان و مدارس پیش بینی شده است؟				
۶	آیا فعالیتها برای جوانان و مدارس طبق جدول گانت در حال انجام است؟				
۷	آیا معاینات دانش آموزی را بر اساس دستورالعمل انجام داده است؟				
۸	آیا معاینات دانش آموزی در نرم افزار نظام مراقبت سلامت نوجوانان و مدارس ثبت می شود؟				
۹	آیا معاینات جوانان را بر اساس دستورالعمل انجام داده است ؟				
۱۰	آیا معاینات جوانان در نرم افزار مربوطه ثبت می گردد؟				
۱۱	آیا هماهنگی و اقدام لازم جهت غربالگری پدیکولوزیس دانش آموزان تحت پوشش انجام شده است؟				
۱۲	در صورت داشتن مدرسه مروج سلامت، آیا ممیزی های خارجی در مدارس مروج سلامت انجام شده است؟				
۱۳	آیا هماهنگی و اقدام لازم جهت آموزش گروههای هدف در مدارس (دانش آموزان، اولیاء و کارکنان) انجام شده است؟				
۱۴	آیا کلاسهای آموزشی براساس دستورالعمل برای جوانان ۱۸-۲۹ سال برگزار می گردد؟				
۱۵	آیا در آموزش گروههای هدف، علاوه بر رابط، سایر همکاران مرکز نیز مشارکت دارند؟				
۱۶	آیا مستندات فعالیتهای انجام شده در مدارس (معاینات، آموزشها، صورتجلسات، بازدیدها) موجود می باشد؟				
۱۷	آیا هماهنگی لازم جهت اجرای برنامه آهن یاری در مدارس متوسطه دخترانه انجام شده است؟				
۱۸	آیا رابط در طول سال تحصیلی از مدارس تحت پوشش بازدید به عمل می آورد؟				
۱۹	آیا رابط مدارس از وضعیت بهداشت محیط مدارس تحت پوشش خود اطلاع دارد؟				
۲۰	آیا آمار و عملکرد فعالیتها انجام شده جوانان و مدارس، بموقع به ستاد ارسال می گردد؟				
جمع امتیاز (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)					

چک لیست پایش عام واحد آموزش بهداشت (۵ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	موردی ندارد	امتیاز کسب شده
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	آیا برای مشکل اولی استخراج شده برنامه مداخله موجود است؟				
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؟				
۴	آیا موضوعات موجود در جدول پیش بینی ماهانه فعالیت های آموزش گروهی براساس نیاز منطقه تهیه شده است؟				
۵	آیا لیست عادت ها و باورهای غلط در مرکز استخراج شده است؟				
۶	آیا برنامه آموزشی برای برون بخش پیش بینی و اجرا شده است؟				
۷	آیا تابلوهای آموزشی به تعداد کافی بر اساس فضای مکانی مرکز موجود می باشد.				
۸	رسانه های آموزشی بر اساس یک موضوع خاص یا موضوع های مرتبط و به تعداد مناسب و با فاصله روی تابلوی آموزشی نصب شده است.				
۹	آیا در نصب رسانه ها بر روی برد به مناسبت ها و اولویت بهداشتی توجه شده است ؟				
۱۰	آیا مکان آموزشی و تجهیزات جهت برگزاری کلاس آموزشی وجود دارد؟				
جمع امتیاز (بلی=۵، و خیر=۰)					

دستورالعمل تکمیل چک لیست آموزش بهداشت

- ۱ - موجود بودن لیست پنج مشکل بهداشتی اولویت بندی شده و تعیین گروه هدف اختصاصی و علل رفتاری مشکل روی بورد
- ۲ - موجود بودن مستندات برنامه مداخله بر اساس حل مشکل اولی
- ۳ - جهت بررسی فعالیت به دفتر ثبت فعالیت های آموزش گروهی مراجعه شود.(ثبت آموزش چهره به چهره ماه قبل و جلسات گروهی به تعداد ۱۰ جلسه یا بیشتر در ماه = بلی)
- ۴ - پیش بینی آموزشی براساس: مصوبات صورتجلسه ماهانه شورای کارکنان مرکز - جدول مناسبت های بهداشتی - لیست باورها و عادات غلط بهداشتی - لیست پنج مشکل بهداشتی (حداقل ۳ مورد = بلی)
- ۵ - لیست عادت ها و باورهای غلط بر روی بورد نصب باشد.
- ۶ - برون بخش شامل مدارس، اصناف، فرهنگسرا، کمیته امداد، و سایر محیط های حامی سلامت می باشد (داشتن حداقل دو جلسه در ماه = بلی)
- ۷ - وجود حداقل دو تابلوی آموزشی = بلی (برد اطلاع رسانی اداری و روابط عمومی مورد نظر نمی باشد)
- ۸ - در هر بورد با توجه به ابعاد ۱*۲ ، دو پوستر یا سه تراکت قطع A۳ با موضوع مشابه نصب شده باشد.
- ۹ - در صورتی که پوسترها و تراکت ها براساس مناسبت ها یا اولویت های بهداشتی و یا ضرورت پیش آمده، بر روی بورد نصب شده است = بلی
- ۱۰ - در صورت وجود محل مناسب و تجهیزات (وایت بورد و ماژیک، تلویزیون و دستگاه پخش) = بلی

چک لیست پایش عام بهداشت محیط (۱۰ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	موردی ندارد	امتیاز کسب شده
۱	آیا فرم های اطلاعاتی مربوط به اماکن و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی موجود می باشد و نمودار و جداول مرتبط احصاء و روی برد نصب شده است؟				
۲	کروکی منطقه روی برد نصب است.				
۳	آیا فعالیت های روزانه در دفتر گزارش روزانه به روز و کامل ثبت شده است؟				
۴	نتیجه بازرسی های به همراه اقدامات قانونی صورت گرفته در سامانه جامع بازرسی ثبت شده است.				
۵	آیا ۳-۵ مورد کلرسنجی به طور روزانه صورت می گیرد؟				
۶	آیا نتایج کلرسنجی ها در سامانه جامع مدیریت و بازرسی ثبت شده است؟				
۷	آیا پرونده بهداشتی تاسیسات آب منطقه تحت پوشش در مرکز موجود است و توصیف سیستم آبرسانی و تهیه کروکی انجام شده است؟				
۸	در صورت در نظر گرفته شدن سهمیه توسط ستاد، آیا برنامه زمان بندی نمونه برداری میکروبی و شیمیایی آب منطقه تحت پوشش موجود و نمونه برداری طبق برنامه انجام می گیرد؟				
۹	نتایج نمونه برداری ها در سامانه جامع مدیریت و بازرسی ثبت می گردد؟				
۱۰	در صورت در نظر گرفته شدن سهمیه توسط ستاد، نمونه برداری از مواد غذایی طبق برنامه انجام می گیرد.				
۱۱	یدسنجی از نمک های در حال عرضه طبق دستورالعمل انجام می گیرد.				
۱۲	رسیدگی به شکایات سامانه ۱۴۹۰ به شکل مطلوب (کمتر از ۴۸ ساعت از زمان ابلاغ خبر) صورت می گیرد.				
۱۳	آیا حداقل ۵ بازدید در روز انجام می شود؟				
۱۴	آیا بازدید ها در سامانه جامع بازرسی بهداشت محیط ثبت می گردد؟				
۱۵	پرونده بهداشت محیط مرکز موجود است؟				

امتیاز کسب شده	موردی ندارد	خیر	بلی	سوالات	ردیف
				آیا به استعلام ها ظرف مدت ۲ هفته پاسخ داده می شود؟	۱۶
				آیا تابلو ممنوعیت استعمال دخانیات در مرکز نصب شده است؟	۱۷
				آیا آخرین شاخص های بهداشتی احصاء شده است؟	۱۸
				آیا دستورالعمل ها و بخشنامه های ابلاغی به صورت مکتوب و یا الکترونیک موجود است؟	۱۹
				گزارش از وضعیت جمع آوری و دفع زباله و فاضلاب منطقه وجود دارد و معضلات بهداشتی به ستاد ارسال می گردد	۲۰
				جمع امتیاز (بلی = ۰.۵ و خیر = ۰)	

چک لیست عام پایش عملکرد بیماریهای واگیر (۵,۷ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	موردی ندارد	امتیاز کسب شده
۱.	کارشناس موارد مظنون بیماریهای مشمول گزارش تلفنی را می داند؟				
۲.	گزارشهای تلفنی به هنگام ارسال می شود؟				
۳.	هفتاد درصد بیماران مبتلا به سل کشف شده اند؟ (در سال جاری)				
۴.	تمام بیماران تحت پوشش طرح DOTS می باشند؟				
۵.	آیا کارشناس مربوطه نحوه بیماریابی و مراقبت فلج شل حاد را می داند؟				
۶.	آیا کارشناس مربوطه نحوه بیماریابی ، مراقبت و پیگیری سرخک را می داند؟				
۷.	آیا کارشناس مربوطه عوارض واکسن ها را می داند و در فرم ثبت وارد می کند؟				
۸.	آیا کارشناس مربوطه نحوه بیماریابی و مراقبت تب خونریزی دهنده را می داند؟				
۹.	تعداد بازدید های انجام شده در سه ماهه های سال مطابق با استاندارد است؟				
۱۰.	آیا کارشناس مربوطه نحوه بیماریابی ، مراقبت و پیگیری تب مالت را می داند؟				
۱۱.	تعداد نمونه برداری موارد اسهالی مطابق با استاندارد تعیین شده ، می باشد؟				
۱۲.	آیا شناسائی ، ثبت، و پیگیری بیماران مشکوک به بیماریهای تنفسی به طور صحیح (طبق آخرین دستورالعمل ها) صورت می گیرد؟				
۱۳.	تجهیزات نگه داری واکسن مطابق دستورالعمل کشوری و کامل است؟				
۱۴.	جدول گانت برنامه های واگیر روی دیوار نصب شده است؟				
۱۵.	نقشه توزیع فراوانی بیماریهای منطقه، روی دیوار نصب شده است و در آن بیماریهای هدف مشخص هستند؟				
جمع امتیاز (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)					

چک لیست بیماریهای غیرواگیر (۵,۷ امتیاز)

هیپوتیروئیدی				
امتیاز کسب شده	مورد ندارد	خیر	بلی	سوالات
				۱. آیا تراکت اطلاع رسانی نصب شده و در معرض دید عموم قرار دارد؟
				۲. آیا برنامه های آموزشی برای مردم برگزار شده است؟
				۳. آیا لانست استفاده شده در ظرف safety box انداخته میشود؟
				۴. آیا تجهیزات لازم نمونه گیری در مرکز برای مصرف حداقل دو هفته آینده موجود است؟
				۵. آیا زونکن مربوط به بیماری PKU دستورالعمل های مرتبط موجود می باشد؟
				۶. در صورت تشخیص PKU جنین زوج ناقل باردار آیا پیگیری سقط انجام شده است؟
تالاسمی				
				۷. آیا برای زوجهای ناقل و مشکوک تحت پوشش پرونده خانوار تشکیل داده است؟
				۸. 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؟
				۹. آیا زوج های ناقل خواهان فرزند، جهت انجام آزمایش مرحله اول PND به مرکز بهداشتی درمانی ویژه مشاوره تالاسمی ارجاع شده اند؟
				۱۰. آیا زوج های ناقل باردار جهت انجام آزمایش مرحله ی دوم PND به مرکز بهداشتی درمانی ویژه ی مشاوره تالاسمی ارجاع شده اند؟
				۱۱. آیا زوجهای ناقل تالاسمی تحت پوشش آن مرکز که دارای فرزند کافی می باشند برای انجام روش پیشگیری از بارداری دائمی، مشاوره و ترغیب می شوند؟

دیابت روستایی

				آیا فرم شماره ۱ برنامه کنترل و پیشگیری بیماری دیابت بدرستی انجام می شود؟	۱۲.
				آیا ۹۸٪ مادران باردار در مناطق روستایی تحت پوشش برنامه کنترل و پیشگیری مبارزه با دیابت قرار گرفته اند؟	۱۳.
				آیا فشارسنج، متر، ترازو، وزنه شاهد و نمودار تعیین BMI موجود است؟	۱۴.
				آیا اطلاعات فرم شماره ۱۱-۱۴-۱۰۲ (فرم پیگیری بیماران) با اطلاعات فرم ۰۵-۱۵-۱۰۲ (فرم مراقبت بیماران فشار خون داخل پرونده) مطابقت دارد؟	۱۵.
				جمع امتیاز (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)	

چک لیست پایش عملکرد دارویی
(صرفاً برای مراکز دارای داروخانه تکمیل گردد ، ۵ امتیاز)

ردیف	سوالات	بلی	خیر	مورد ندارد	امتیاز کسب شده
۱.	آیا ثبت آمار مصرفی و موجودی بصورت منظم صورت می گیرد؟				
۲.	آیا برچسب تاریخ انقضاء بر قفسه دارویی نصب شده است؟ (بررسی ۴ مورد) (خیر: بیش از ۲ مورد عدم نصب)				
۳.	آیا برچسب تاریخ انقضاء داروها با تاریخ انقضاء داروها همخوانی دارد؟ (بررسی ۴ مورد) (خیر: بیش از ۲ مورد عدم همخوانی)				
۴.	آیا دارو یا اقلام تاریخ گذشته در داروخانه موجود نمی باشد؟ (بررسی ۴ مورد) (خیر: وجود بیش از ۲ قلم داروی تاریخ گذشته)				
۵.	آیا آمار ثبت شده با موجودی قفسه دارویی مطابقت دارد؟ (بررسی ۴ مورد) (خیر: بیش از ۲ مورد عدم مطابقت)				
۶.	آیا داروهای رایگان ارائه شده، در دفتری جداگانه ثبت می شود؟				
۷.	آیا یک نسخه از درخواست های دارویی در مرکز موجود است؟ (وجود آخرین درخواست دارویی در داروخانه)				
۸.	آیا درخواست های دارویی مطابق با نیاز است؟ (باتوجه به موجودی داروخانه و مصرفی دوره گذشته یک مورد بررسی گردد)				
۹.	آیا تعرفه باطل شده با مبلغ نسخه همخوانی دارد؟ (خیر: عدم همخوانی در بیش از ۱۰۰۰ ریال)				
۱۰.	آیا درصد پیچیدن دارو در حد استاندارد می باشد؟ (در فرم درآمد هزینه داروخانه قابل بررسی است .بلی: بیش از ۹۹٪)				
جمع امتیاز (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)					

چک لیست پایش عام بهداشت روان (۵ امتیاز)

امتیاز کسب شده	مورد ندارد	خیر	بلی	سوالات	ردیف
				آیا دستورالعملهای اجرایی برنامه های سلامت روانی ، اجتماعی و اعتیاد در مرکز موجود میباشد؟	۱
				آیا بیماریابی و تشکیل پرونده بر اساس شاخصهای کشوری صورت می گیرد؟	۲
				آیا در صورت نیاز پیگیری و ارجاع بیماران به سطوح تخصصی انجام شده و در پرونده بیمار ثبت گردیده است؟	۳
				آیا پوستر بیماریابی در مرکز نصب است؟	۴
				آیا بایگانی آمار های ماهیانه در مرکز موجود است؟	۵
				آیا جلسات آموزش ماهیانه در خصوص برنامه های سلامت روانی ، اجتماعی و اعتیاد جهت عموم انجام گرفته و مستندات آن موجود است؟	۶
				آیا بسته های آموزشی مرتبط با برنامه های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد (اعم از کتابچه ، پمفلت ، پوستر و ...) در مرکز موجود است ؟	۷
				آیا جهت پزشک مرکز آموزش و باز آموزی در خصوص برنامه های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد انجام گفته است؟	۸
				آیا آمار ماهیانه برنامه سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد بر روی برد مسئول مرکز نصب می باشد؟	۹
				آیا در مرکز کارشناس و یا رابط بهداشت روان وجود دارد؟	۱۰
				جمع امتیاز (بلی = ۰,۵ و خیر = ۰)	

چک لیست عام پایش عملکرد واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا

امتیاز کسب شده	مورد ندارد	خیر	بلی	سوالات	ردیف
				آیا برنامه عملیاتی پاسخ به بلایا تدوین شده است ؟	۱.
				آیا ارزیابی خطر بلایا در واحدهای بهداشتی انجام شده است ؟	۲.
				آیا ارزیابی آمادگی و آموزش خانوارها برای بلایا انجام می شود ؟	۳.
				جمع امتیاز(بلی = ۰.۵ و خیر = ۰)	