|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **میانگین** |  |  |  | نام  سقف امتیاز | **نام مرکز تاریخ پایش نام پایشگر** | | |  |
| عنوان | **استاندارد/توضیحات/ مورد انتظار** | **گویه** |  |
|  |  |  |  | **2** | **پزشک** | **پرسش (4 گروه هدف هر کدام 0.5 امتیاز )** | **ایا مراقبت های گروه هدف 5 تا 18 سال را می شناسد** | **1** |
|  |  |  |  | **8** | **پزشک** | **در پایان هر فصل 30 درصد مراقبتها ی هر کدام از گروههای هدف انجام شده باشد هر پایه 2 امتیاز** | **آیا مراقبت گروه هدف 5 تا 18 سال در حد انتظار انجام شده است** | **2** |
|  |  |  |  | **2** | **پزشک** | **بررسی نتیجه ارجاعات** | **آیا نوجوانان ارجاع شده به سطوح تخصصی تا حصول نتیجه نهایی پیگیری شده اند؟** | **3** |
|  |  |  |  | **4** | **پزشک** | **بررسی سامانه سیب و نحوه استخراج هر گروه یک امتیاز** | **آیا نحوه استخراج شاخص مراقبت گروهای هدف 5 تا 18 سال رامی داند** | **4** |
|  |  |  |  | **8** | **مسئول مرکز** | **بررسی مستندات وجود و ارسال هر فرم4 امتیاز** | **آیا گواهی های آموزشی و لیست نوجوانان غیر دانش آموز موجود می باشد و در پایان هر ماه به واحد مدارس ارسال شده است؟** | **5** |
|  |  |  |  | **3** | **مسئول مرکز** | **بررسی مستندات و روئیت صورتجلسه های اموزشی** | **آیا آموزش ها و دستورالعمل های واحد سلامت نوجوانان و مدارس بصورت آبشاری به مراقبین سلامت ارائه می شود؟** | **6** |
|  |  |  |  | **2** | **مسئول مرکز** | **بررسی سامانه و برنامه عملیاتی** | **آیا کلیه مدارس تحت پوشش در فهرست مدارس سامانه سیب ثبت شده اند؟** | **7** |
|  |  |  |  | **4** | **مسئول مرکز** | **بررسی مستندات وتاریخ ارسال مکاتبات** | **آیا پاسخ گویی و اقدام به موقع نسبت به مکاتبات ارسالی از سوی واحد سلامت نوجوانان و مدارس صورت گرفته است؟** | **8** |
|  |  |  |  | **8** | **مسئول مرکز** | **بررسی مستندات** | 1. **مستند پایش خودارزیابی و ارزیابی مرکز از زیر مجموعه وجود دارد؟ (4 امتیاز)** 2. **آیا فایل رونوشت جوابیه پسخوراند پایش که برای ستاد ارسال شده موجود می باشد؟ (دو امتیاز)** 3. **آیا فایل پسخوراند های فرستاده شده از ستاد موجود می باشد؟ (دو امتیاز)** | **9** |
|  |  |  |  | **2** | **مسئول مرکز** | **بررسی پرونده سلامت مدارس و تاریخ ارسال گزارشات به ستاد شهرستان** | **آیا در صورت برز بیماری واگیر یا هرگونه مشکل فوری در مدارس تحت پوشش اقدام و اطلاع رسانی انجام شده است؟** | **10** |
|  |  |  |  | **3** | **مسئول مرکز** | **بررسی سامانه** | **آیا از تعداد موارد فوتی 5-18 سال در سال جاری اطلاع دارد؟آیا موارد فوتی 5-18 سال و علت مرگ در سامانه سیب و در برنامه عملیاتی ثبت شده است؟** | **11** |
|  |  |  |  | **4** | **مسئول مرکز** | **شاخص های پزشک 2 امتیاز غیر پزشک 2 امتیاز** | **آیا استخراج شاخصهای مراقبتهای ( پزشک و غیر پزشک) نوجوانان گروه هدف بصورت فصلی انجام شده است؟** | **12** |
|  |  |  |  | **4** | **مسئول مرکز** | **بررسی گزارشات در پرونده سلامت مدرسه و صورتجلسات کمیته ارتقائ سلامت مدرسه** | **کلیه مدارس تحت پوشش مرکز باید توسط کارشناس بهداشت محیط بازرسی شده و از نظر بهداشت محیط و ایمنی مدرسه ،بوفه ها و توزیع شیر مدارس کنترل شوند** | **13** |
|  |  |  |  | **4** | **مسئول مرکز** | **موجود بودن وسایل و تجهیزات یا بررسی درخواستها و پیگیری ها** | **وسایل مورد نیاز برای غربالگری و معاینه نوجوان مثل ترازو،وزنه شاهد،قدسنج،چراغ قوه،چارت بینایی،فشارسنج اطفال ،اتوسکوپ...** | **14** |
|  |  |  |  | **2** | **مسئول مرکز** | **مشاهده صورتجلسات و مستندات** | **آیا پایگاه سلامت در کمیته ها و جلسات مدارس تحت پوشش حضور داشته اند؟** | **15** |
|  |  |  |  | **4** | **مراقب سلامت** | **مشاهده جدول جمعیتی برنامه عملیاتی یا جدول شاخصهای مراقبتی** | **هر مراقب باید ازجمعیت گروه هدف 5تا18سال نوجوان به تفکیک جنسیت و وضعیت تاهل و دانش آموز به تفکیک پایه های هدف 1و4و7و10و اطلاعات غیر دانش آموز اطلاع داشته باشد** | **16** |
|  |  |  |  | **6** | **مراقب سلامت** | **در پایان هر فصل 30 درصد مراقبتها ی هر کدام از گروههای هدف انجام شده باشد هر پایه 1.5 امتیاز** | **آیا مراقبت گروه هدف 5 تا 18 سال ( دانش آموز و غیر دانش آموز) در حد انتظار انجام شده است** | **17** |
|  |  |  |  | **5** | **مراقب سلامت** | **بررسی سامانه سیب** | **ثبت کلیه مراقبتهای بر اساس بسته خدمت در سامانه سیب با مقایسه حداقل 5مورد مراقبت بر اساس بسته خدمت** | **18** |
|  |  |  |  | **3** | **مراقب سلامت** | **بررسی سامانه سیب نحوه استخراج هر گروه یک امتیاز** | **آیا نحوه استخراج شاخص مراقبت گروهای هدف 5 تا 18 سال رامی داند؟** | **19** |
|  |  |  |  | **2** | **مراقب سلامت** | **بررسی فهرست پیگیریهای انجام نشده رده سنی 18-5 سال 1 امتیاز --پیگیری جوابهای فرمهای ارجاع شده 1 امتیاز** | **شناسایی دانش آموزانی که نیاز به مراقبت ویژه دارند ،و اطلاع ازوضعیت دانش آموزانی که به سطوح بالاتر ارجاع داده می شوندآیا نوجوانان ارجاع شده تا حصول نتیجه نهایی پیگیری شده اند؟** | **20** |
|  |  |  |  | **3** | **مراقب سلامت** | **وجود دستورالعمل مدارس مروج در پایگاه 1 امتیاز-اگاهی از دستورالعمل 1 امتیاز بررسی لیست امتیازات و ستاره های مدارس تحت پوشش بر اساس جدول اطلاعات مدارس برنامه عملیاتی 1 امتیاز** | **آیا از دستورالعمل اجرایی مدارس مروج سلامت در مدارس تحت پوشش آگاهی داشته و ممیزی مدارس مروج سلامت تحت پوشش به میزان 100درصد در طول سال تحصیلی انجام شده است؟** | **21** |
|  |  |  |  | **3** | **مراقب سلامت** | **بررسی سامانه سیب و لیست مدارس در سامانه سیب 1 امتیاز و موجود بودن لیست مدارس در برد مخصوص مراقب 1 امتیاز و-ثبت نام مدارس در برنامه عملیاتی 1 امتیاز** | **هر مراقب باید اطلاعات مدارس تحت پوشش مرکز را به تفکیک مقطع تحصیلی ،جنسیت مروج سلامت بودن را داشته باشد و در فهرست مدارس سامانه سیب ثبت هستند؟** | **22** |
|  |  |  |  | **6** | **مراقب سلامت** | **بررسی مستندات در صورت وجود 2 امتیاز اجرا4 امتیاز** | **آیا برنامه زمانبندی آموزش و بازدید از مدارس تحت پوشش دارد؟ و برنامه اجرا شده است؟** | **23** |
|  |  |  |  | **6** | **مراقب سلامت** | **بررسی مستندات هر کدام یک امتیاز** | **آیا اطلاعات کافی از مدارس تحت پوشش خود دارد؟( جمعیت، لیست نوجوانان نیازمند مراقبت ویژه در مدرسه، تعداد بازدید و آموزش های انجام شده در مدارس، بروز بیماری ها در مدارس وآمار بروز سوانح و حوادث )** | **24** |
|  |  |  |  | **2** | **پذیرش** | **بررسی سامانه سیب** | **آیا نوجوانان گروه هدف ارجاع شده از سوی مراقبین سلامت توسط متصدی پذیرش به پزشک ارجاع می گردند؟** | 25 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **امتیاز مکتسبه** | **سقف امتیاز** | **توضیحات** |
|  | پزشک : 16 امتیاز |  |
|  | مسئول : 44 امتیاز |  |
|  | مراقب سلامت : 38 امتیاز |  |
|  | پذیرش : 2 امتیاز |  |
|  | کل پایگاه : 100 |  |