**ابزار پایش برنامه های مبارزه با بیماری های واگیر – پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| 1 | از تعاریف بیماریهای قابل پیشگیری واکسن و نحوه بیماریابی و گزارش دهی و همچنین شاخص های عملکردی مراقبت این بیماریها اطلاعات کافی دارد . | بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 2 امتیاز) | 2 | 8 |  |  |  |
| 2 | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماريابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری سل و مالاریا را انجام می دهد. | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماريابی ( 1 امتیاز)، گزارش (1 امتیاز) و درمان ( 2 امتیاز) | 2 | 8 |  |  |  |
| 3 | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماريابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع و مشاوره (یماری های نوپدید )کووید19- انفلوانزا- اچ ا ی وی – هپاتیت) را انجام می دهد. | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 1 امتیاز) درمان ( 1 امتیاز) مشاوره (1) | 2 | 8 |  |  |  |
| 4 | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماريابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های منتقله از آب و غذا ، پدیکولوزیس ،طغیان ها را انجام می‌دهد. | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 1 امتیاز) درمان ( 2 امتیاز) | 1 | 4 |  |  |  |
| 5 | درخصوص بیماریابی و مراقبت موارد اسهال حاد(با هدف مراقبت وبا، دیسانتری و کشف طغیان) اقدام لازم انجام شده است. | آموزش و پیگیری ( یک امتیاز) رسیدن به حدانتظار( 2 امتیاز) | 2 | 6 |  |  |  |
| 6 | درخصوص بیماریابی سایر بیماری های منتقله از آب و غذا(تیفوئید، بوتولیسم، فاسیولا، هپاتیت A) اهتمام لازم صورت گرفته است. | آموزش و بیماریابی (2 امتیاز) | 1 | 2 |  |  |  |
| 7 | پزشک در خصوص بیماری های زئونوز و نحوه مراقبت از انها (سالک – تب مالت – حیوان گزیدگی – تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، گزش جانوران زهری و ..) آگاهی کافی دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است | 2 | 4 |  |  |  |
| 8 | پزشک در خصوص بیماریهای منتقله از ناقلین (مالاریا ، پدیکولوزیس- بیماریهای منتقله از آئدس) آگاهی مطلوب دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است | 2 | 4 |  |  |  |
| 9 | اهتمام در خصوص برنامه STI و بیماریابی و گزارش آن وجود دارد. | بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 2 امتیاز) | 1 | 4 |  |  |  |
| 10 | پزشک از وضعیت شاخص غربالگری HIV در زنان باردار تحت پوشش آن مرکز مطلع می باشد. | اطلاع از شاخص دارد ( 4 امتیاز) – اطلاع از شاخص ندارد ( صفر امتیاز) | 1 | 4 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 52 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه های سلامت روان – پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| 1 | تشخیص و درمان و پیگیری و ارجاع بیماری های روانپزشکی ، را انجام میدهد ( پایش حضوری/ غیرحضوری) | 45-50 کسب نمره 4-40-45 کسب نمره 3  35-40 کسب نمره 2- زیر 35 کسب نمره 1  **صورت**: محاسبه جمع اختلالات شایع روانپزشکی ثبت شده توسط پزشک بر اساس نامه ارسالی شماره 3221/6/ د مورخ 6/4/1400  **مخرج:** گزارش های دوره ای- دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد- اداره سلامت روان- تعداد موارد مثبت غربالگری اولیه سلامت روان- در باکس گزارش ها انتخاب رده سنی نوجوانان، جوانان، میانسالان و مادران باردار- درج بازه زمانی مورد نظر | 3 | 12 |  |  |  |
| 2 | ويزيت و ارجاع موارد دارای افکار یا اقدام به خودکشی(احتمال اورژانس روانپزشکی)  ( پایش حضوری/ غیرحضوری) | هر پرونده دو امتیاز  در بررسی دو پرونده، مستندات ويزيت و ارجاع خودکشی موجود است(صفر تا 4 امتیاز) | 4 | 16 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 28 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه های بهبود تغذیه – پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| 1 | از رئوس برنامه های تغذیه در بخش بهداشت اطلاع دارد | 🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 4 گروه سنی (4)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 3 گروه سنی (3)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های2 گروه سنی (2)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 1 گروه سنی (1)  🗆 برای هیچیک از شاخص های گروه های سنی برنامه‌ریزی نکرده است. (0) | 0.5 | 2 |  |  |  |
| 2 | به منظور بهبود وضعیت موجود شاخص های تغذیه ای مرکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش خود (به تفکیک گروههای سنی) با همراهی تیم سلامت برنامه ریزی نموده است. شاخص های تغذیه : نوجوان ○ جوان ○ میانسال ○ سالمند ○ ) | 🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 4 گروه سنی (4)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 3 گروه سنی (3)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های2 گروه سنی (2)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 1 گروه سنی (1)  🗆 برای هیچیک از شاخص های گروه های سنی برنامه‌ریزی نکرده است. (0) | 0.5 | 2 |  |  |  |
| 3 | مراقبت تغذیه ای گروه های سنی مختلف ارجاع شده را براساس آخرین بسته آموزشی و خدمتی تغذیه (ویژه پزشک) و دستورالعمل های تغذیه در مراقبت ها ا انجام داده است.( ارزیابی آنتروپومتریک و درصورت لزوم بالینی و بیوشیمیائی) ( در زمان بازدید نحوه مراقبت تغذیه ای حداقل دو گروه سنی مشاهده شود و درصورت نبودن مراجعه کننده، موارد ثبتی مرتبط در سامانه سیب بررسی شود) | 🗆 بلی (2)  🗆 تا حدودی (1)  🗆 خیر (0) | 1 | 2 |  |  |  |
| 4 | براساس آخرین بسته خدمتی تغذیه(ویژه پزشک)، افراد دریافت کننده مراقبت تغذیه ای را به کارشناس تغذیه ارجاع داده است. | در بررسی تصادفی 1 خلاصه پرونده الکترونیک از هر گروه سنی ( کودک، نوجوان، جوان، میانسال و سالمند) : 🗆 انجام صحیح هر5-4 مورد (4)  🗆 انجام صحیح 3-2 مورد(3)  🗆 انجام صحیح1 مورد (1)  🗆عدم انجام هیچیک از موارد(0) | 0.5 | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک .... | پزشک .... |
| 5 | جهت پیگیری مراجعه افراد ارجاع شده به کارشناس تغذیه،گزینه "پیگیری های دیگران" را در سامانه سیب برای مراقب سلامت انتخاب نموده است. | در بررسی تصادفی 1 خلاصه پرونده الکترونیک از هر گروه سنی ( کودک، نوجوان، جوان، میانسال و سالمند) : 🗆 انجام صحیح هر5-4 مورد (4)  🗆 انجام صحیح 3-2 مورد(3)  🗆 انجام صحیح1 مورد (1)  🗆عدم انجام هیچیک از موارد(0) | 0.5 | 2 |  |  |  |
| 6 | پزشک مرکز در برنامه های مداخله ای بهبود تغذیه مشارکت فعال دارد.(این سوال از کارشناس تغذیه مرکز، و درصورت عدم حضور کارشناس تغذیه از مراقبین سلامت پرسیده شود)  (برنامه های بین بخشی ،ایران اکو، مکمل یاری در مدارس، پایگاه تغذیه سالم در مدارس، برنامه حمایتی کودکان و مادران)، آموزش های گروهی و آموزش های بین بخشی و ، مناسبت های مرتبط با تغذیه و .... | 🗆 بلی (2)  🗆 تا حدودی (1)  🗆 خیر (0) | 1 | 2 |  |  |  |
| 7 | بر نحوه ارائه خدمات، ارجاعات و پی گیری های مرتبط با تغذیه توسط بهورز یا مراقب سلامت ظارت می کند | 🗆 بلی (2)  🗆 تا حدودی (1)  🗆 خیر (0) | 1 | 2 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 14 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه دهان و دندان– پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| 1 | از برنامه های واحد سلامت دهان و دندان ونحوه ارائه آن آگاهی لازم را دارد. | 1-برنامه های سلامت دهان و دندان را می داند( 1 امتیاز)  2-پیگیری لازم جهت انجام خدمات توسط مراقبین سلامت را انجام می دهد(2 امتیاز) | 4 | 12 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 12 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش واحد آمار – پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع امتیاز** | **سقف امتیاز** | **امتیاز** | | | | | | | | | | | | | **ضریب** | **استاندارد/ توضیحات گویه/ مورد انتظار** | **گویه** | **ردیف** |
|  | **8** | **4** | | | **3** | | | **2** | | | **1** | | | | **2** | -شناسایی جمعیت تحت پوشش از نظر تعداد افراد به تفکیک سن و جنس ( اطلاع از کل جمعیت ثبت شده در سامانه سیب و تغییرات به هنگام آن )  -اطلاع از میزان خام موالید ، میزان خام مرگ و نرخ رشد جمعیت  - نصب زیج حیاتی در برد خانه بهداشت و پایگاه بهداشت بصورت سه ساله  -درج اطلاعات سرشماری جمعیت ابتدای سال در زیج حیاتی  -ثبت به هنگام وقایع حیاتی درزیج حیاتی ( مرگ , موالید و مهاجرت )و کنترل آن با فرم های ثبت مرگ ماهیانه وسامانه سیب  -برگزاری جلسه با دهیاری روستا ,هیئت امنا آرامستان و شهرداری جهت گزارش وقایع حیاتی و اهمیت ثبت به هنگام داده ها | **اطلاع از شاخص های جمعیتی** | **1** |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | **12** | **4** | | | **3** | | | **2** | | | **1** | | | | **3** | اطلاع از شاخص های مرگ :  -تعداد مرگ در جمعیت تحت پوشش  -تعداد مرگ در گروههای سنی(کمتر از 5 سال ، نوجوانان (17-5) ، جوانان (29-18) ، میانسالان(59-30) و سالمندان(60+)  -علل مهم مرگ در جمعیت تحت پوشش و گروههای سنی  -مداخلات انجام شده در برنامه گزارش مرگ(برگزاری جلسه با دهیاری و | **از شاخص های مرگ و میر آگاهی دارد** | **2** |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | **4** | **2** | | | | | | **1** | | | | | | | **2** | تعیین رابط آماری از بین پرسنل مرکز جهت تحویل و بررسی آمار و همکاری د ربرگزاری جلسات و دریافت امار مرگ از شهرداری ها و هیئت امنا آرامستانها و...  برگزاری کمیته آمار مرکز و حضور پزشک مرکز در کمیته مذکور  رابط آماری در مرکز خدمات جامع سلامت جهت مدیریت برنامه(برگزاری جلسات هماهنگی ، کنترل زیج حیاتی ، گزارش مرگ و ثبت در سامانه سیب و ...) تعیین و اقدامات مورد نیاز صورت گرفته است | **تعیین رابط آماری در مرکز خدمات جامع سلامت** | **3** |
|  | | | | | |  | | | | | | |
|  | **12** | 4 | 3.5 | 3 | | 2.5 | 2 | | 1.5 | 1 | | 0.5 | | 0 | **3** | -اطلاعات دموگرافیک (نوع جمعیت،‌ بیمه، تحصیلات، شغل و...): 1 امتیاز  درصد ثبت و اصلاح شماره تلفن همراه : 1 امتیاز  تطبیق اطلاعات وقایع حیاتی (تولد، مرگ، مهاجرت ها) در زیج و سامانه سیب: 1.5 امتیاز  هم خوانی اطلاعات جداول زیج حیاتی: 0.5 امتیاز | **بر ثبت صحیح اطلاعات دموگرافیک و ... نظارت دارد.** | **4** |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | **12** | **4** | | **3** | | | **2** | | | **1** | | | **0** | | **3** | -وجود دفترچه گواهی فوت در مرکز جهت صدور گواهی فوت توسط پزشکان  -بررسی چهار مورد فوت در فرم گواهی فوت تکمیل شده يا فرم شماره يک مرگ ومیر ( فرم خطی) و يا فرم کالبد شکافی شفاهی: در صورت تکمیل صحیح و دقیق فرم (تکمیل صحیح علت فوت و رعايت توالی صحیح ثبت علل فوت و..) 4 امتیاز و حسب مورد در نقص ثبت، امتیاز کسر می گردد. | **برنامه ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر به درستی اجرا می گردد.** | **5** |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| جمع امتیاز با ضریب : 48 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه سلامت مادران– پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| 1 | شرح حال اولیه بارداری توسط پزشک در موعد مقرر تکمیل شده است. ( بر اساس سامانه جامع داده های سلامت -سربرگ شاخص مراقبت بارداری)\*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | 90 % و بیشتر: 9 امتیاز  90%-75 %: 7 امتیاز  75% -60%: ‌5 امتیاز  60%-45 %: 3 امتیاز  کمتر از 45 %: 0 امتیاز | | 2 | 18 |  |  |  |
| 2 | آگاهی کافی نسبت به شاخص ها و آخرین مکاتبات و دستور عمل های ابلاغی برنامه سلامت مادران داشته و آن ها را اجرا می نماید. | الف) اطلاع از گروه هدف برنامه/ تعریف مرگ مادر/ میزان مرگ مادری کشوری/ تعداد و علل مرگ مادر دانشگاه در سال گذشته/ تعریف شاخص پوشش کامل مراقبت های برنامه سلامت مادران و.. - 3 امتیاز  ب) اطلاع از آخرین راهنمای کووید 19 در بارداری- 2 امتیاز  ج) آگاهی از دو مورد از سایر دستورالعمل های اخیر- 2 امتیاز | | 2 | 14 |  |  |  |
| 3 | پوشش مراقبت 2 و 3 پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)  \*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | واحد های بهداشتی اصفهان 1 و 2 | واحد های بهداشتی سایر شهرستانها | 1 | 4 |  |  |  |
| 65 % و بیشتر: ‌4 امتیاز  65%-50%: 3 امتیاز  50%-35%: ‌2 امتیاز  35%-20 %: 1 امتیاز  کمتر از 20 %: 0 امتیاز | 80 % و بیشتر: ‌4 امتیاز  80%-70 %: 3 امتیاز  70%-60%: ‌2 امتیاز  60%-50 %: 1 امتیاز  کمتر از 50 %: 0 امتیاز |
| جمع امتیاز با ضریب : 36 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه مدیریت خطر بلایا– پزشک**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
|  | **برنامه ارزيابی سطح خطر و ایمنی واحد بهداشتی ( (SARA اجرا شده است.** | بیان شاخص ایمنی سازه ای، غیر سازه ای و عملکردی واحد بهداشتی مربوط به سال 98 و99 وتحلیل هر کدام از آنها.( 6 شاخص که هر آیتم.25امتیاز و تحلیل آن .25 امتیاز دارد) | **1** | **3** |  |  |  |
| 5 نمونه از سوالات چک لیست ارزیابی سطح خطر وایمنی واحد بهداشتی را بیان نموده و نحوه امتیاز دهی را شرح میدهد:  نام بردن 5 نوع مخاطره(هر کدام 0.25 امتیاز) و بیان 1 مثال از هر کدام(0.25 امتیاز)  ایمنی سازه ای ونحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه(0.5 امتیاز) ایمنی غیرسازه ای و نحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه (1امتیاز) ایمنی عملکردی و نحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه(1 امتیاز) | **2** | **10** |  |  |  |
|  | **قسمت های اصلی EOP را بیان میکند.** | شامل مفاهیم پایه (5 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، مبانی عملیات(4 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، کارکردهای آمادگی(6 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، کارکردهای مشترک(حداقل 9 مورد هر کدام 0.25 امتیاز) ، کارکردهای اختصاصی وتخصصی( حداقل 4 مورد هر کدام 0.25 امتیاز) | **1** | **7** |  |  |  |
| بر اساس برنامه SARA مخاطرات تهدید کننده منطقه، جمعیت و واحد بهداشتی تحت پوشش را به ترتیب اولویت و درصد خطر می شناسد.(بر اساس 5 دسته مخاطرات هر اولویت صحیح 0.5 امتیاز) | **2** | **5** |  |  |  |
|  | **برنامه نظام ثبت وقوع و پیامدهای بلايا (DSS) اجرا شده است.** | فرم های گزارش مخاطره به سطح بالاتر را می شناسد(فرم سیت رپ و دی اس اس)-(هر کدام 1 امتیاز)  تفاوت این دو نوع گزارش را بیان می نماید.( 1 امتیاز )  تعریف دو نوع گزارش صفر را بیان می کند.(هر کدام 1 امتیاز) | **2** | **10** |  |  |  |
| فرایند گزارش مخاطره و یا گزارش صفر به سطح بالاتر در فصل قبل در مرکز اجرا شده است. 2 امتیاز | **3** | **6** |  |  |  |
|  | **پزشک مرکز برنامه دارت را می شناسد.** | تعریف برنامه دارت را می داند.(1امتیاز)  گروه هدف برنامه را می شناسد(1 امتیاز) و از تعداد آن در واحد مطلع است (1 امتیاز)  شاخص های برنامه دارت را بیان می نماید(1 امتیاز)  درصد شاخص های آموزش بار اول و بار دوم خانوار تحت پوشش در واحد بهداشتی را میداند(هر کدام 1 متیاز) | **2** | **12** |  |  |  |
|  | **اقدامات کاهش آسیب غیر سازه ای که در واحد بهداشتی اجرا شده و یا باید اجرا شود را ذکر می نماید.** | -چیدمان ایمن وسایل و تجهیزات در واحد بهداشتی رعایت و نظارت شده است(1 امتیاز)  پیگیری انجام اقدامات کاهش آسیب غیر سازه ای و یا سازه ای در واحد بهداشتی انجام شده است.(در صورت پیگیری و مشاهده مستندات و یا مشاهده نتیجه پیگیری واقدام1.5 امتیاز)  در صورت انجام اقدامات کاهش آسیب در واحد بهداشتی آیا حفظ و نگهداشت آن رعایت شده است(1امتیاز) | **2** | **7** |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 60 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش بهداشت حرفه ای – پزشک بالای 20 هزار نفر**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع امتیاز** | **سقف امتیاز** | **طیف امتیاز** | | | | | **ضریب** | **استاندارد/ توضیحات گویه/ مورد انتظار** | **گویه** | **ردیف** |
| **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | پزشک از محتوای کلی دستورالعمل و برنامه های بهداشت حرفه ای آگاهی دارد (1 امتیاز)  مستندات پیگیری مداخلات دستیابی به اهداف مورد نظر و ارتقای شاخص ها وجود دارد ( 2 امتیاز)  نظارت بر اقدامات آموزشی و فرهنگ سازی (1 امتیاز) | از کلیات دستورالعمل و برنامه های بهداشت حرفه ای اطلاع دارد. دستیابی به اهداف و اثر بخشی برنامه های بهداشت حرفه ای در مرکز مربوطه را پیگیری نموده است. در فعالیت های مشارکتی برنامه های بهداشت حرفه ای مشارکت دارد. | **1** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | ارائه گزارش از نظارت شامل گزارش اقدامات و آمار مربوطه ( 4 امتیاز) | بر ثبت آمار و اطلاعات بهداشت حرفه ای نظارت دارد. | **2** |
|  | **6** |  |  |  |  |  | **2** | آگاهی (1 امتیاز) و نظارت ( 2 امتیاز) بر وضعیت توزيع کارگاهها، شاغلین و مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای و خدمات طب کار منطقه تحت پوشش | آگاهی و نظارت بر وضعیت توزيع کارگاهها، شاغلین و مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای و خدمات طب کار منطقه تحت پوشش دارد. | **3** |
|  | **8** |  |  |  |  |  | **2** | آگاهی (1 امتیاز) و نظارت، پیگیری و ارجاع بازرسی و انجام اقدامات مرتبط با سامانه ( 3 امتیاز) | نظارت، برنامه ریزی و اجرای اقدامات و برنامه های مرتبط با سامانه سامح | **4** |
|  | **8** |  |  |  |  |  | **2** | اطلاع از آمار شاغلین معاینه شده (1 امتیاز) انجام معاینات سلامت شغلی شاغلین ( 3 امتیاز) | معاینات سلامت شغلی شاغلین کارگاههای غیرخانگی (طب کار) | **5** |
|  | **مجموع امتیازات بهداشت حرفه ای: 30** | | | | | | | | | |