**چک لیست پایش** سلامت جوانان- پزشک

**شبکه بهداشت و درمان/ مرکز بهداشت ............................ مرکز خدمات جامع سلامت ........................................ پایگاه سلامت / خانه بهداشت................................**

**تاریخ پایش .................. نام و نام خانوادگی پایش کننده/ پایش کنندگان.............................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **گویه** | | **امتیاز \*** | | | **ضریب** | **امتیاز مکتسبه با ضریب** | | |
| پزشک 1 | پزشک  2 | پزشک  3 | پزشک 1 | پزشک2 | پزشک 3 |
| 1 | اطلاعات جمعیتی جوانان تحت پوشش | اطلاعات جمعیت گروه هدف 18 تا 29 سال (به تفکیک جنس، وضعیت تاهل) مشخص شده است . | |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 2 | برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ،پیگیری و ارجاع جوانان | برآورد فصلی تعداد جوانان جهت رسیدن به هدف مورد انتظار (30%) معاینات پزشکی انجام شده است . | |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 3 | برنامه مطابق با اهداف اختصاصی و برآورد ماهیانه مربوطه اجرا شده است . | \*پوشش مراقبت های دوره ای سلامت پزشکی جوانان ............ هدف مورد انتظار : 30% |  |  |  | **15** |  |  |  |
| 4 | درصد بازخورد ارجاعات جوانان ارجاع شده .......................... هدف مورد انتظار : 100 % |  |  |  | **5** |  |  |  |
| 5 | آمار و شاخص ها | از شاخص های برنامه در گروه سنی جوانان آگاهی داشته و راهکارهای مداخله ای جهت بهبود شاخصها ارائه نموده است . | |  |  |  | **10** |  |  |  |
| 6 | برنامه عملیاتی و تقویم کاری | بر انجام و پیگیری برنامه های سلامت جوانان مطابق تقویم کاری نظارت بعمل آمده است . | |  |  |  | **10** |  |  |  |
| **جمع امتیاز با ضریب : 50 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................** | | | | | | | | | | |

30% هدف ارزیابی مراقبت ها به تعداد پزشکان مرکز تقسیم می شود.\*

* **نکته :**

|  |  |
| --- | --- |
| ردیف گویه ها | نحوه امتیاز دهی گویه ها |
| گویه های ردیف 3 و 4 | * دستیابی 90 % و بیشتر برآورد ماهیانه : 1 * دستیابی 89.9 – 70 % برآورد ماهیانه : 0.5 * دستیابی زیر 70 % برآورد ماهیانه : 0 |
| سایر گویه ها | * انجام کامل برنامه : 1 * انجام ناقص برنامه : 0.5 * عدم انجام برنامه : 0 |

|  |
| --- |
| **پایش شونده: پایش کننده:**  **نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:**  **تاریخ: تاریخ:**  **امضاء: امضاء:** |