|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سوالات** | **استاندارد/ معيار** | **روش**  **بررسی** | **امتياز** |
| **سوالات عمومی** | | | | |
| 1 | وجودلیست اطلاعات جمعیتی در گروه سنی نوجوان | مشاهده لیست اطلاعات جمعیتی مدارس و دانش آموزان تحت پوشش در فرم اطلاعات مدارس و سامانه سیب به تفکیک پایه جنس و مقطع تحصیلی | مشاهده و بررسی | 3 |
| 2 | وجود دستورالعمل ها، نامه ها ومحتواهای آموزشی مربوط به برنامه های سلامت نوجوانان ومدارس | نوجوانان: بوکلت مراقبت های نوجوانان(5تا18)(موجود روی دسکتاپ)  وجود فایل دستورالعملها- محتوای آموزشیو فایل نامه های ابلاغی | مشاهده | 3 |
| 3 | برآورد مكمل ها و اقلام مورد نیاز در برنامه نوجوانان و دانش آموزان | نظارت بر برآورد آهن یاری و مگادوز ویتامین D3 برای مدارس تحت پوشش | مشاهده و بررسی | 1 |
| 4 | تجهيزات استاندارد و سالم مرتبط با هر برنامه موجود است | مطابق لیست تجهیزات تایید شده در برنامه تحول سلامت( شامل چارت بینایی-فشارسنج اطفال-ترازو-قدسنج**)** | مشاهده و بررسی | 1 |
| 5 | جلسات برون بخشی و درون بخشی در مدرسه | تشکیل جلسه و مشاهده صورت جلسات برون بخشی بصورت سالیانه (اوایل مهرماه ) تشکیل جلسه و مشاهده صورت جلسات درون بخشی 2 با در طی سال تحصیلی شرکت در شورای سلامت مدرسه در صورت نیاز | مشاهده صورت جلسات | 4 |
| **برنامه سلامت بلوغ وباروری** | | | | |
| 6 | برنامه ریزی آموزشی بلوغ در مدارس | فرم فصلی پیش بینی آموزش در مدارس با موضوع بلوغ | مشاهده و بررسی | **1** |
| 7 | برگزاری کلاس آموزشی بلوغ | وجود گواهی آموزشی بلوغ بصورت فصلی ( آموزش بلوغ جسمی توسط مراقب سلامت و آموزش بلوغ روحی توسط کارشناس روان مرکز پشتیبان با هماهنگی مراقب انجام می شود) | مشاهده و بررسی | **1** |
| 8 | شناسایی و ارجاع دانش آموزان دارای اختلال بلوغ | وجود لیست اسامی دانش آموزان دارای اختلال بلوغ در پایگاه وخانه بهداشت اعلام نظر شود | مشاهده و بررسی | **2** |
| 9 | پیگیری دانش آموزان ارجاع شده | پیگیری در سامانه سیب و ثبت اقدامات | مشاهده و بررسی | **1** |
| 10 | تهیه وارسال گزارش فصلی فعالیت های سلامت بلوغ | تهیه مستندات برنامه و ارسال به سطح بالاتر | مشاهده و بررسی | **1** |
| **برنامه مدارس مروج سلامت** | | | | |
| 11 | تشکیل کمیته مدرسه مروج سلامت طبق دستورالعمل هر 2 ماه یکبار از شروع سال تحصیلی | وجود صورتجلسه کمیته | مشاهده | **2** |
| 12 | پیگیری مصوبات جلسه قبل و پیگیری نواقص چک لیست ممیزی خارجی | وجود مستندات تدوین و پیگیری مصوبات جلسات | مشاهده مستندات پیگیری شده | **1** |
| 13 | انجام ممیزی نهایی مدارس مروج سلامت | موجود بودن ممیزی نهایی تکمیل شده و ثبت امتیاز کسب شده | مشاهده تکمیل ممیزی | **1** |
| **غربالگری پدیکلوزیس** | | | | |
| 14 | لیست اسامی دانش آموزان آلوده به پدیکلوزیس و ثبت تعداد موارد آلوده | تهیه لیست دانش آموزان آلوده به پدیکلوزیس | مشاهده | **1** |
| 15 | ثبت تمامی موارد آلوده به پدیکلوزیس در سامانه | ثبت تمامی موارد آلوده به پدیکلوزیس در سامانه | مشاهده  بررسی در سامانه | **1** |
| 16 | پیگیری موارد شناسایی شده آلوده | پیگیری موارد آلوده ، درمان شده وعود مجدد | مشاهده  بررسی در سامانه | **1** |
| 17 | برنامه ریزی آموزشی پدیکلوزیس در مدارس | فرم فصلی پیش بینی آموزش در مدارس | مشاهده | **1** |
| 18 | برگزاری کلاس آموزشی پدیکلوزیس | وجود گواهی آموزشی پدیکلوزیس بصورت فصلی برای سه گروه والدین، کارکنان و دانش آموزان | مشاهده  بررسی در سامانه | **3** |
| **آموزشی** | | | | |
| 19 | برنامه آموزش و نیاز سنجی | تکمیل فرم نیاز سنجی آموزشی برای گروه دانش آموزان –والدین و مربیان با مو ضوعات فعالیت فیزیکی- رفتارهای پرخطر – تغذیه – بلوغ و پدیکلوزیس  پیش بینی برنامه آموزشی بصورت فصلی | مشاهده و بررسی | **2** |
| **تغذیه** | | | | |
| 20 | پیشگیری از تغذیه ناسالم( بهبود وضعیت تغذیه) | نظارت بر مکمل یاری در دانش آموزان و وجود چک لیست مربوطه ( ویتامین دی برای پسران و دختران و آهن یاری در دختران متوسطه دوره اول ودوم)  هماهنگی و آموزش به والدین، دانش آموزان ومربیان در زمینه مباحث مرتبط با تغذیه گروه هدف در جلسات آموزش خانواده، انجمن اولیاء ومربیان و...  نظارت بر اجرای دستورالعمل کشوری پایگاه تغذیه سالم در مدارس  نظارت براجرای برنامه شیر در مدرسه به منظور فرهنگ سازی مصرف گروه شیر و لبنیات در دانش آموزان  همکاری درزمینه برگزاری مناسبت های مرتبط با تغذیه و بسیج های آموزشی در طول سال تحصیلی ( صبحانه و میان وعده سالم، جشنواره غذای سالم، اردو، مسابقات نقاشی، انشا. )  ارسال گزارش به سطح بالاتر | مشاهده وبررسی | **6** |
| **بهداشت محیط مدرسه** | | | | |
|  | وضعیت بهداشت محیط مدرسه | وجود چک لیست تکمیل شده بهداشت محیط مدرسه توسط کارشناس بهداشت محیط مرکز پشتیبان ویا گزارش بازدید کارشناس بهداشت محیط | مشاهده | **1** |
|  | پیگیری نواقص بهداشت محیط مدرسه | ثبت مستندات و پیگیریهای نواقص مشاهده شده در چک لیست | مشاهده | **1** |
| **واکسیناسیون** | | | | |
|  | واکسیناسیون | تکمیل واکسیناسیون دانش آموزان پایه اول وپایه دهم در صورتی که در پایه نهم واکسینه نشده باشند. | مشاهده درسامانه ویا مستندات کاغذی | **1** |
| **بیماری های واگیر** | | | | |
|  | پیگیری ودرمان بیماری های واگیر( آبله مرغان – سرماخوردگی و اوریون.......) | گزارش ماهیانه اطلاعات موارد بیماریهای واگیر درمدارس اضافه شود  اقدامات مداخله ای بیماریهای واگیرداراضافه شود | مشاهده و بررسی فرم | **2** |

چک لیست پایش سلامت نوجوان ومدارس پایگاه سلامت وخانه بهداشت

**شبکه بهداشت ودرمان اسلامشهر/ری/ جنوب مرکز جامع سلامت / پایگاه سلامت /خانه بهداشت: تاریخ بازدید:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مراقبت های دوره ای گروه هدف ( پایه اول،چهارم،هفتم ودهم )** | | | | |
|  | مراقبت های دوره ای سلامت دانش آموزان پایه 1-4-7-10 | سنجش سلامت نوآموزان بدوورود به مدرسه توسط مراقب سلامت و پزشک( 7-6 سال)  مراقبت دوره ای پایه چهارم دانش آموزان توسط مراقب سلامت و پزشک( 10-9)  مراقبت دوره ای پایه هفتم دانش آموزان توسط مراقب سلامت و پزشک( 13-12)  مراقبت دوره ای پایه دهم دانش آموزان توسط مراقب سلامت و پزشک( 16-15) | بررسی و مشاهده در سامانه | 4 |
|  | ارجاع نوجوانان (دانش آموز ) | ارجاع دانش آموزان به پزشک مرکز پشتیبان | بررسی و مشاهده در سامانه | 1 |
|  | پسخوراند ارجاعات دانش آموزان | اعلام نتایج ارجاعات از پزشک، کارشناس تغذیه وکارشناس روان به مراقب/بهورز) | بررسی و مشاهده در سامانه | 1 |
|  | پیگیری موارد ارجاع شده دانش آموز | پیگیری ارجاعات دانش آموز | بررسی و مشاهده در سامانه | 1 |
| مراقبتهای نوجوانان غیر دانش آموز | | | | |
|  | مراقبت های دوره ای سلامت نوجوانان غیر دانش آموز | مراقبت وسنجش سلامت نوجوانان غیر داننش آموز ه سه سال یکبار | بررسی و مشاهده در سامانه | 1 |
|  | ارجاع نوجوانان (غیر دانش آموز ) | ارجاع نوجوانان غیر دانش آموز به پزشک مرکز پشتیبان | بررسی و مشاهده در سامانه | 1 |
|  | پسخوراند ارجاعات غیر دانش آموزان | اعلام نتایج ارجاعات از پزشک، کارشناس تغذیه وکارشناس روان به مراقب/بهورز) | بررسی و مشاهده در سامانه | 1 |
|  | پیگیری موارد ارجاع شده غیر دانش آموز | پیگیری ارجاعات داده شده | بررسی و مشاهده در سامانه | 1 |
| مراقبت ویژه | | | | |
|  | شناسایی دانش آموزان دارای مراقبت ویژه در مدرسه | آگاهی از دانش آموزان نیازمند مراقبت ویژه شامل دیابت- آسم- تالاسمی- هموفیلی- صرع- اغتلالات قلبی- ایدر و مواردی که به تشخیص پزشک نیاز به مراقبت ویژه دارد | پرسش | 2 |
| دریافت لیست اسامی ومشخصات دانش آموزان نیازمند ویژه شامل نام ونام خانوادگی –نوع بیماری سیر بیماری ودرمان – آدرس وشماره تلفن | مشاهده و بررسی فرم |
| رفتار های پرخطر | | | | |
|  | پیشگیری از رفتارهای پر خطر در نوجوانان | هماهنگی جهت حضور کارشناسان سلامت روان به منظورآموزش های مباحث روانی، اجتماعی واعتیاد  هماهنگی جهت حضور کارشناسان تغذیه به منظورآموزش مباحث چاقی و اضافه وزن | مشاهده و بررسی فرم | 2 |
| پیشگیری از کم تحرکی | | | | |
|  | پیشگیری از کم تحرکی (اجرای تمرینات کششی در کلاس) | آموزش معلمین براساس دستورالعمل  هماهنگی ونظارت بر اجرای تمرینات کششی در کلاس طبق چک لیست  ارسال گزارش نظارت های انجام شده بصورت فصلی | مشاهده مستندات | 3 |
|  | پیشگیری از کم تحرکی (ورزش صبحگاهی) | نظارت بر اجرای برنامه ورزش صبحگاهی هرروز هفته و گزارش و ارائه بصورت فصلی | مشاهده مستندات | 2 |
|  | پیشگیری از کم تحرکی در نوجوانان | برنامه ریزی آموزشی - هماهنگی و برگزاری کلاس آموزشی فعالیت فیزیکی برای سه گروه دانش آموزان، مربیان و والدین بصورت فصلی | مشاهده و بررسی فرم مربوطه | 4 |
|  | پیشگیری از سوانح وحوادث در نوجوانان | برنامه ریزی آموزشی - هماهنگی و برگزاری جلسه آموزشی پیشگیری از حوادث وسوانح در مدارس برای مربیان و دانش آموزان ووالدین  موجود بودن گزارش موارد حوادث وسوانح مدارس در پایگاه وخانه بهداشت برگزاری کلاس آموزشی پیشگیری از حوادث چهارشنبه سوری در اسفند ماه  انجام اقدام مداخله ای در صورت بروز حادثه | مشاهده و بررسی مستندات | 6 |
| نام و نام خانوادگی بازدید کننده: جمع امتیاز برنامه: جمع امتیاز کسب شده: | | | | |