**دانشگاه علوم پزشكي..................**

**چك ليست پایش برنامه ارزيابي سلامت نوآموزان بدو ورود به دبستان (پايگاه سنجش)**

**شهرستان .......... نام پايگاه .............. تاريخ بازديد .................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شرح فعاليت** | **امتياز** | **امتياز كسب شده** | **توضيحات** |
| **1- آيا كليه كاركنان مجري برنامه طبق دستورالعمل در پايگاه حضور دارند؟** | **1** |  |  |
| **2- آيا تجهيزات و ابزار كار مورد نياز جهت غربالگري در پايگاه وجود دارد؟**  **1-2- بسته خدمتي**  **2-2- نمودارهاي مرجع رشد(قد به سن، نمايه توده بدني به سن بر اساس Z-score)**  **3-2- وزنه شاهد**  **4-2- چارت بينايي سنجي**  **5-2- تجهيزات شنوايي سنجي(دیاپازون- ادیومتری)**  **6-2- قد سنج استاندارد**  **7-2- مواد مصرفي (آبسلانگ، دستكش يك بار مصرف، ........)** |  |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1-3- آيا مسير ارجاع به مراكز بهداشتي درماني به والدين اعلام مي گردد؟(مشاهده)**  **2-3- آيا والدین از مراجعه برای معاینات پزشکی نوآموز به واحد بهداشتی درمانی محدوده تحت پوشش مدرسه اطلاع دارند؟ (مصاحبه)** | **1** |  |  |
| **1** |
| **4- آيا مربي بهداشت سوابق ايمن سازي نو آموز را بررسي و نتايج را به نحو صحيح در پرونده سنجش سلامت نو آموز ثبت كرده است؟** | **1** |  |  |
| **5- آيا ارايه دهندگان خدمت مهارت هاي لازم را در موارد زير دارند؟ ( مشاهده)**  **1- 5 – بينايي سنجي**  **2- 5- شنوايي سنجي** |  |  |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **6- آيا معاينه دهان و دندان، پوست و مو و اندازه گيري قد و وزن و نمايه توده بدني نو آموز به نحو صحيح و مطابق با بسته خدمات انجام مي شود و نتايج معاينات فوق به درستي در پرونده سنجش سلامت نوآموز ثبت مي شود؟ (مشاهده حداقل 2 مورد معاينه توسط كارشناسان تيم نظارت)**  **1-6- اندازه گيري صحيح قد**  **2-6- اندازه گيري صحيح وزن**  **3-6- محاسبه صحيح نمايه توده بدني**  **4-6- تعيين صحيح وضعيت قد و نمايه توده بدني بر روي منحني هاي استاندارد**  **5-6- معاينه دهان و دندان**  **6-6- معاينه پوست و مو**  **7-6- تكميل صحيح پرونده سنجش سلامت نو آموز بر اساس نتايج** |  |  |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **1** |  |
| **جمع امتيازات** | **20** |  |  |

**نام و نام خانوادگي ناظر:**