** چک ‌لیست ارزشيابي عملكرد و آگاهی بهورزان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **تاريخ پايش** | **نام بهورز** | **نمره نهایی****کسب‌شده** | **درصد کلی چک‌لیست (میانگین)** | **وضعیت پایش** | **نمره نهایی کسب‌شده پس از پیگیری مشکلات** | **وضعیت پایش****پس از پیگیری مشکلات** |
| **پایش اول** |  |  |  |  |  |  |  |
| **پایش دوم** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **جدول راهنما 1** |
| **وضعیت پایش** | **خوب: 100%-86%** |
| **متوسط: 86%-60%** |
| **ضعیف: زير 60%** |

**خانه بهداشت ................ مركز بهداشتي درماني ................ شبكه / مركز بهداشت .............. نام و نام خانوادگی و عنوان پایش کننده : ..........................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **وضعیت امتیازدهی** | **ردیف** | **نام برنامه** | **حداکثر نمره** | **نمره کسب‌شده** | **درصد** |  | **ردیف** | **نام برنامه** | **حداکثر نمره** | **نمره کسب‌شده** | **درصد** |  | **ردیف** | **نام برنامه** | **حداکثر نمره** | **نمره کسب‌شده** | **درصد** |
| **1** | **الف)آموزش بهداشت** | **15** |  |  |  | **8** | **بیماری‌های واگیر غیر واگیر** | **ح ) بیماری‌های واگیر 1** | **25/5** |  |  |  | **18** | **ض) سلامت نوجوانان و مدارس** | **13** |  |  |
|  |  | **19** |  **ط ) سلامت جوانان** | **10** |  |  |
| **2** | **ب) بهداشت محیط** | **10** |  |  |  | **9** | **خ ) بیماری‌های واگیر 2** | **7** |  |  |  | **20** | **ظ) بهداشت حرفه‌ای** | **5/5** |  |  |
|  |  |
| **3** | **بهداشت خانواده** | **پ) مادران باردار** | **10** |  |  |  | **10** | **د ) بیماری‌های واگیر 3** | **4** |  |  |  | **21** | **ع ) بیمه روستایی** | **25/4** |  |  |
|  | **11** | **ذ ) بیماری‌های واگیر 4** | **25/4** |  |  |  | **22** | **غ) استریلیزاسیون و آلودگی‌زدایی** | **5** |  |  |
| **4** | **ت) سلامت کودکان** | **10** |  |  |  | **12** | **ر ) بیماری‌های واگیر 5** | **75/5** |  |  |  | **23** | **ف ) آمار و زیج حیاتی** | **8** |  |  |
|  | **13** | **ز ) بیماری‌های غیر واگیر** | **16** |  |  |  | **24** | **ق) بلایا** | **5** |  |  |
| **5** | **ث ) میانسالان** | **9** |  |  |  |  | **25** | **ک ) گسترش (سامانه سیب)** | **6** |  |  |
|  |  |  | **نمره کل : 193** |
| 6 | **ج ) سالمندان** | **9** |  |  |  | **14** | **ژ ) دارویی** | **5** |  |  |  |
|  | **15** | **س ) تغذیه** | **5** |  |  |  |
|  | 7 |  |  **چ ) جوانی جمعیت** | **5** |  |  |  | **16** | **ش) بهداشت روان** | **6** |  |  |  |
|  | **17** | **ص) دهان و دندان** | **10** |  |  |  |

 **الف) آموزش بهداشت**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | پنل حاوی اطلاعات شاخص‌های خودمراقبتی فردی، اجتماعی، سازمانی، سفیر سلامت دانش‌آموز ، داوطلبین سلامت و گروه خودیار موجود باشد (کاغذی یا الکترونیکی به عدد و درصد) | پنل موجود و همه شاخص‌ها صحیح، نمره 1پنل موجود و 4 شاخص صحیح، نمره 75/0پنل موجود و 2 شاخص صحیح، نمره 5/0پنل موجود و شاخص‌ها غلط، نمره 25/0پنل موجود نباشد، صفر |
| 2 | تحلیل‌های مربوط به هر شاخص و برنامه مداخلات مربوطه وجود داشته باشد (کاغذی یا الکترونیکی طبق فرمت ارسالی از طرف ستاد شبکه/ مرکز شامل آنالیز و تحلیل و مداخلات و پیشنهاد‌ها) | همه تحلیل‌ها صحیح و برنامه مداخله صحیح موجود باشد، نمره 1تحلیل‌ها صحیح ولی مداخله موجود نباشد یا مداخله طراحی‌شده صحیح نباشد، نمره 75/0تحلیل پنل صحیح نیست ولی مداخله موجود باشد، نمره 5/0تحلیل باشد مداخله نباشد، نمره 25/0نه تحلیل و نه مداخله، نمره صفر |
| 3 | برنامه‌ریزی برای جذب سفیر سلامت خانوار، توجیه سفیران سلامت خانوار در خصوص وظایفشان و آموزش سه دوره از مباحث کتاب های خودمراقبتی هر سه ماه یکبار جهت سفیران سلامت و ثبت آن در سامانه سیب | رعایت همه موارد، نمره 1رعایت 3 مورد، نمره 75/0رعایت 2 مورد، نمره 5/0رعایت یک مورد، نمره 25/0هیچ‌کدام از موارد، نمره صفر |
| 4 | وجود مستندات شامل:1. لیست کامل سازمان‌های دولتی، غیردولتی و به همراه تلفن و مشخصات فرد نماینده
2. وجود صورتجلسات برگزارشده با هر سازمان
3. وجود رونوشت برنامه عملیاتی تدوین‌شده توسط هر سازمان، صحت برنامه‌های تدوین‌شده
 | وجود هر سه گروه مستندات به‌طور کامل و صحت آن‌ها، نمره 1وجود هر سه گروه مستندات به‌طور کامل ولی عدم صحت آن‌ها، نمره 75/0وجود دو مستند کامل، نمره 5/0مستندات ناقص، نمره 25/0مستندی موجود نباشد، نمره صفر |
| 5 | وجود مستندات شامل:1. وجود لیست شوراها موجود در منطقه
2. وجود صورتجلسات با شورا که دارای مصوبات جدید و پیگیری مصوبات جلسه قبل باشد
3. وجود برنامه عملیاتی - صحت برنامه‌های تدوین‌شده
 | وجود هر چهار گروه مستندات به‌طور کامل و صحت آن‌ها، نمره 1وجود هر چهار گروه مستندات به‌طور کامل ولی عدم صحت آن‌ها، نمره 75/0وجود دو مستند کامل، نمره 5/0وجود مستندات ناقص، نمره 25/0 مستندی موجود نباشد، نمره صفر |
| 6 | خود مراقبتی مراکز تحصیل- دانش‌آموزی: وجود لیست مدارس و تعداد دانش آموزان به تفکیک مقطع و جنسیت - وجود آمار سفیران سلامت دانش‌آموز - وجود صورتجلسات آموزشی مربوطه به هر مدرسه(کاغذی یا الکترونیکی پنل به عدد و درصد) | وجود هر سه مورد مستندات به‌طور کامل و صحیح، نمره 1وجود هر سه گروه مستندات به‌طور کامل ولی عدم صحت آن‌ها، نمره 75/0وجود دو مستند کامل، نمره 5/0وجود مستندات ناقص، نمره 25/0مستندی موجود نباشد، نمره صفر |
| 7 | گروه خودیار:* تشکیل گروه های خودیار به ازای هر بهورز مطابق با دستورالعمل و شاخص مورد انتظار(مشاهده لیست گروه های خودیار )
* شکیل جلسات گروه خودیار مطابق با دستورالعمل (مشاهده صورت جلسات، بررسی چک لیست ارزیابی عملکرد گروه خودیار)
 | وجود هر دو مورد مستندات به‌طور کامل و صحیح، نمره 1وجود هر دو گروه مستندات به‌طور کامل ولی عدم صحت آن‌ها، نمره 75/0وجود یک مستند کامل، نمره 5/0وجود مستندات ناقص، نمره 25/0مستندی موجود نباشد، نمره صفر |
| 8 | مشارکت اجتماعی :1. جذب داوطلب سلامت مطابق با شاخص مورد انتظار
2. لیست داوطلبین سلامت و پرونده مربوط به هرکدام
3. لیست خانوارهای تحت پوشش هر داوطلب سلامت، مستندات تدریس کتاب‌های آموزشی داوطلبین سلامت، مستندات مشارکت داوطلبین سلامت در فعالیت های مرتبط با سلامت و برد داوطلبین سلامت
4. مستندات مربوط به برگزاری کلاسهای آموزشی هفتگی
5. برنامه ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی: (شاهده مستندات شامل انتشار پیام های در کانال های ارتباطی، تهیه آرشیو سوالات پرتکرار، ارتباط موثر با ذینفوذان محلی، رصد شایعات و ارسال به سطوح بالاتر)
 | وجود هر5 مورد مستندات به طور کامل و صحیح، نمره 1وجود هر 5 گروه مستندات به‌طور کامل ولی عدم صحت آن‌ها، نمره 75/0وجود نصفی از مستندات به صورت کامل، نمره 5/0وجود مستندات ناقص، نمره 25/0مستندی موجود نباشد، نمره صفر |
| 9 | وجود مستندات شامل:1. وجود صورتجلسات مبنی بر برگزاری جلسات و حضور اعضاء به همراه نام و امضا مدعوین
2. صورتجلسات دارای مصوبات جدید و پیگیری مصوبات جلسه قبل باشد
3. دریافت نمره حداقل 70 درصد چک‌لیست تکمیل‌شده توسط کاردان مربی
 | وجود هر سه مورد مستندات به‌طور کامل و صحیح، نمره 1وجود هر سه گروه مستندات به‌طور کامل ولی عدم صحت آن‌ها، نمره 75/0وجود دو مستند کامل، نمره 5/0وجود مستندات ناقص، نمره 25/0مستندی موجود نباشد، نمره صفر |
| 10 | تهیه پیش‌بینی برنامه آموزش گروهی جامعه بر اساس عناوین ابلاغی از طرف گروه آموزش شبکه و مناسبت‌ها و نیازهای سلامت اولویت‌دار به‌صورت ماهانه و ثبت آن در سامانه سیب – نصب برنامه به‌صورت ماهانه و یا هفتگی روی برد و در معرض دید مراحعه کنندگان – اجرای به‌موقع برنامه و اجرای کمپین‌ها، گزارش به همراه عکس هر کمپین و برنامه آموزشی با مدرس مشخص و تاریخ دقیق و مستندات پره تست و پست تست انجام‌شده از کلاسهای انجام شده(بررسی از فرم پیش‌بینی آموزشی در سامانه سیب و وایت برد آموزشی) | وجود برنامه با سه شرط ذکرشده و تعیین وضعیت اجراشده، نمره 1وجود برنامه با سه شرط ذکرشده، نمره 75/0برنامه در معرض دید ولی بر اساس نیازهای سلامت و مناسبت‌ها نباشد، نمره 5/0برنامه موجود ولی در معرض دید نباشد، نمره 25/0نبود برنامه، نمره صفر |
| 11 | 1. بهورز به زبان ساده آموزش می‌دهد.(عدم استفاده از اصطلاحات علمی و لغات پیچیده)
2. بهورز به سؤالات فراگیران پاسخ مناسب می‌دهد.
3. بهورز با استفاده از سؤالات باز از فراگیران کسب اطلاعات کرده و پس از آموزش پس‌خوراند می‌گیرد.
4. بهورز از وسایل کمک‌آموزشی استفاده می‌کند.

  | رعایت همه موارد، نمره 1رعایت 3 مورد، نمره 75/0رعایت 2 مورد، نمره 5/0رعایت یک مورد، نمره 25/0هیچ‌کدام از موارد، نمره صفر |
| 12 | 1. عدم نصب رسانه بر روی دیوارها
2. نصب رسانه‌های مناسبتی و آرشیو کتاب‌های خود مراقبتی بر روی برد و آموزش بر اساس کتاب‌های سبک زندگی و خطر سنجی و ناخوشی جزئی و جوانان و...
3. آرشیو مناسب رسانه ها بر اساس اکسل آرشیو رسانه
4. خلوت بودن بردها
5. مرتبط بودن موضوع پیام‌های موجود بر روی بردها (اگر دو موضوع اطلاع‌رسانی می‌شود(
 | رعایت همه موارد، نمره 1رعایت5 مورد، نمره 75/0رعایت 3 مورد، نمره 5/0رعایت 2 و کمتر دو مورد، نمره 25/0هیچ‌کدام از موارد، نمره صفر |
| 13 | 1. لیست دو مشکل بهداشتی اولویت‌بندی شده با نوشتار صحیح، روی بورد بهورز نصب‌شده باشد یا فایل الکترونیک داخل کامپیوتر وجود داشته باشد (بر اساس شیوه‌نامه جدید نیازسنجی) (از بهورز درخواست می‌کنید که شیوه‌نامه را جهت بررسی استخراج و ثبت صحیح مشکلات به پایش کننده تحویل دهد)
2. علل رفتاری و غیر رفتاری اولویت‌دار به وجود آورنده هر مشکل به‌درستی تعیین‌شده باشد .
3. وجود لیست مشکلات و رتبه‌بندی‌های هر سه تیم سلامت، سرخوشه ها و معتمدین (جدول جداگانه وجود داشته باشد و زیر جدول امضاء انجام دهنده و مهر و امضاء رئیس تیم نیازسنجی درج شده باشد) - وجود لیست اسامی تیم ها (داخل پوشه) - وجود 2 صورتجلسه کمیته نیازسنجی
4. وجود برنامه مداخله جهت حل مشکلات اولویت‌دار سلامت شامل: تعیین اهداف اختصاصی به نحو صحیح، تعیین برنامه برای ارزشیابی مداخله، دارای زمان‌بندی اجرا، (فرم مداخله در سایت معاونت بهداشت، صفحه آموزش، tab نیازسنجی قابل‌دسترسی است، توضیح: یک برنامه نیازسنجی 5/1 الی 2 ماه طول می‌کشد که لازم است حداقل برای هر برنامه نیازسنجی دو جلسه برگزارشده باشد، نیازسنجی هر دو سال یک‌بار انجام می‌شود که آخرین نیازسنجی از پاییز 1401 شروع شده است و پایش کننده باید نیازسنجی 1401 تا شهریور 1403 را بررسی نماید) - وجود مستندات اجرای برنامه (به‌طور مثال اگر بهورز کلاس آموزشی برون بخش یا همایش برگزار کرده است مستندات را به پایش کننده نشان دهد)

در صورت انجام هر مورد به‌طور صحیح و کامل 5/0 نمره تعلق می‌گیردانجام صحیح و کامل هر 4 مورد، نمره 2انجام صحیح و کامل 3 مورد، نمره 5/1انجام صحیح و کامل 2 مورد، نمره 1انجام صحیح و کامل 1 مورد، نمره 5/0انجام نشدن هیچ‌کدام از موارد یا انجام ناقص همه موارد، نمره صفر |
| 14 | کسب حد نصاب شاخص‌های برنامه‌های: خودمراقبتی فردی 20% - خودمراقبتی دانش‌آموزی 16%، پوشش داوطلبین سلامت 22 درصد، گروه خودیار 100 درصد(کتاب شیوه‌نامه نیازسنجی و وجود فایل اکسل تعیین مشکل اولی در منطقه) | کسب حد نصاب هر 4 شاخص، 1 نمره کسب حد نصاب 3 شاخص، نمره 75/0کسب حد نصاب 2 شاخص، 5/0 نمرهکسب حد نصاب 1 شاخص، نمره 25/0هیچ‌کدام از شاخص‌ها به حد نصاب نرسیده است، نمره صفر |

 **ب) بهداشت محيط**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * تعداد اماکن از روی برد بهورز از فرم بهداشت محیط قابل استخراج می‌باشد (فرم 110-1)
* کلیه بازديدهای انجام‌شده از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی می‌بایست در دفتر مربوطه و یا در سامانه (سامح) بازرسی مرکز سلامت (در صورت دسترسی) به‌طور كامل ثبت گردد
 | درصورتی‌که حداكثر دو مورد نيز ناقص بود، نمره 1 اگر در ثبت موارد 3 تا 5 مورد نقص و اشكال موجود بود، نمره 5/0 در غير این صورت نمره‌ای دريافت نمی‌دارد. |
| 2 | * درصورتی‌که 100%- 80% مراكز تهيه و توزيع مواد غذايي و اماكن عمومي بازديد شده‌اند، نمره یک
* اگر بين 70% تا 80% مراكز تهيه و توزيع مواد غذايي و اماكن عمومي بازديد شده‌اند، نمره 5/0
* اگر كمتر از 70% مراكز تهيه و توزيع مواد غذايي و اماكن عمومي بازديد شده‌اند، هيچ نمره‌ای دريافت نمی‌کند
 |
| 3 | * اگر 100% موارد غیربهداشتی ارجاع شده باشند، نمره 1
* در غير این صورت نمره‌ای نمی‌گیرد.
 |
| 4 | * ثبت روزانه كلرسنجي در دفتر كلرسنجي یا سامانه ثبت در سامانه سامح بازرسی مرکز سلامت (در صورت دسترسی)؛ و گزارش سریع موارد نامطلوب كلرسنجي به مركز بهداشتي درماني و متولی آب منطقه توسط بهورز، نمره 1
* در غير این صورت نمره‌ای نمی‌گیرد.
 |
| 5 | مواردي كه بايد در پرونده وضعيت جمع‌آوری و دفع زباله موجود باشد:1. متولي جمع‌آوری و دفع زباله 2
2. - نحوه جمع‌آوری زباله
3. نحوه دفع زباله
4. موقعيت جغرافيايي محل دفع زباله (فاصله محل دفع زباله از روستا و جاده اصلي و...)
 | اگر پرونده كامل باشد نمره 1اگر يك مورد در پرونده موجود نبود نمره 75/0اگر دو مورد در پرونده موجود نبود نمره 5/0اگر سه مورد در پرونده موجود نبود نمره 25/0 اگر بيش از سه مورد در پرونده موجود نبود نمره صفر |
| 6 | مواردي كه بايد در پرونده وضعيت آب آشاميدني در روستا موجود باشد:1. منبع تأمين آب آشاميدني و مشخص بودن تعداد منابع و مخازن
2. وضعيت كلرزني آب
3. كروكي روستا
4. مشخص شدن وضعيت منابع آب
5. نتايج آناليز ميكروبي و شيميايي آب و يا پيگيري بهورز در اين خصوص
 | اگر پرونده كامل باشد نمره 1اگر يك مورد در پرونده موجود نبود نمره 75/0 اگر دو مورد در پرونده موجود نبود نمره 5/0اگر سه مورد در پرونده موجود نبود نمره 25/0 اگر بيش از سه مورد در پرونده موجود نبود نمره صفر |
| 7 | مواردي كه بايد در پرونده وضعيت فضولات دامي و دفع فاضلاب موجود باشد شامل1. تعداد خانوارهاي داراي دام و تعداد خانوارهايي كه جمع‌آوری و دفع فضولات آن‌ها بهداشتي است
2. اقدام در خصوص خانوارهايي كه وضعيت جمع‌آوری و دفع فضولات آن‌ها غیربهداشتی است
3. تعداد خانوارها با دفع غيربهداشتي فاضلاب
4. تعداد توالت‌های غیربهداشتی و اقدام در خصوص بهسازي آن‌ها
 | اگر پرونده كامل باشد نمره 1اگر يك مورد در پرونده موجود نبود نمره 75/0اگر دو مورد در پرونده موجود نبود نمره 5/0اگر سه مورد در پرونده موجود نبود نمره 25/0اگر بيش از سه مورد در پرونده موجود نبود نمره صفر |
| 8 | * اگر بهورز جلسات شوراي بهداشت را هر يك ماه درميان برگزار كرده و مصوبات را پيگيري نموده باشد، نمره 1
* اگر جلسات هر يك ماه در ميان برگزار نشده يا مصوبات از طرف بهورز به‌صورت كامل پيگيري نشده بود، نمره 5/0
* در غير این صورت نمره‌ای نمی‌گیرد.
 |
| 9 | * درصورتی‌که بهورز در هرماه برنامه آموزشي (سالم‌سازی سبزی‌ها/ دخانیات / نحوه تهیه کلر مادر و استفاده از آن / نحوه جمع‌آوری فضولات دامی/ نحوه جمع‌آوری زباله / دفع صحیح فاضلاب /بهداشت مواد غذایی/ بهداشت آب / بهداشت اماکن و مراکز و ...) را اجرا كرده و مستندات موجود باشد، نمره یک
* اگر برنامه آموزشي اجراشده بود و مستندات موجود نبود، ‌نمره 5/0
* در غير این صورت نمره‌ای می‌گیرد.
 |
| 10 | * اگر در فصل گذشته از 100% مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی يدسنجي صورت گرفته باشد و مستندات موجود باشد، نمره يك
* اگر در فصل گذشته از 75% مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی بازدید شد ه يدسنجي صورت گرفته باشد و مستندات موجود باشد، نمره 75/0

- اگر در فصل گذشته از 50% مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی بازدید شده يدسنجي صورت گرفته باشد و مستندات موجود باشد، نمره 5/0 - در غير این صورت نمره‌ای نمی‌گیردبررسی مستندات از دفتر بازرسی بهداشت محیط صورت گیرد |

 **پ ) بهداشت خانواده (مادران باردار)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **کلید سؤال** |
| 1 | علائم نیازمند مراقبت ویژه دوران بارداری را نام ببرد: خونریزی یا لکه بینی / تنگی نفس و تپش قلب/ سردرد، تاری دید-کاهش یا نداشتن حرکت جنین/ آبریزش یا خیس شدن ناگهانی/ درد و ورم یک‌طرفه ساق و ران/درد شکم و پهلوها و یا درد سر دل/ سوزش یا درد هنگام ادرار کردن/استفراغ شدید و مداوم یا خون/تب و لرز/ورم دست‌ها و صورت، افزایش وزن ناگهانی (یک کیلوگرم یا بیشتر در هفته)/ عفونت، آبسه و درد شدید دندان- درصورتی‌که حداقل 10 مورد را نام ببرد، نمره 2- در غیر این صورت، نمره صفر |
| 2 | تکمیل جدول ثبت مشخصات زنان نیازمند مراقبت ویژه پیش از بارداری و مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه (مشاهده لیست ثبت مشخصات این گروه ها و آگاهی بهورز از تعداد آن ها)- در صورت وجود لیست کامل و آگاهی بهورز در خصوص زنان نیازمند مراقبت ویژه پیش از بارداری و مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه تحت پوشش و آگاهی از تعداد این مادران نمره 2- در صورت فقط وجود لیست کامل نمره یک |
| 3 | بررسی مادران از نظر چسبندگی جفتمادران باردار دارای سابقه سزارین قبلی، میومکتومی و یا جراحی قبلی روی رحم، سونوگرافی های هدفمند با توجه ویژه به موارد جفت سر راهی و چسبندگی جفت، درخواست می گردد و تمامی این مادران پیش از هفته 34بارداری، برای بررسی بیشتر به متخصص زنان ارجاع می شوند.- در صورت رعایت تمامی نکات لازم و اندازه‌گیری صحیح، نمره 2- در غیر این صورت، نمره صفر |
| 4 | روش صحیح اندازه‌گیری فشارخون در طول بارداري فشارخون را در يك وضعيت ثابت (نشسته يا خوابيده) و از يك دست ثابت (راست يا چپ) اندازه گيري می شود. ترجیحا فشارخون در وضعیت نشسته و از دست راست اندازه گیری می شود. * + قبل از اندازه گيري فشارخون فرد 10– 5 دقيقه استراحت كند.
	+ پا ها را بر روي زمين يا يك سطح محكم بگذارد. در يك وضعيت آرام بنشيند. دست ها و پاها را روي هم قرار ندهد.
	+ بازوي دست فرد بايد طوري قرار گيرد كه تكيه گاه داشته باشد و به طور افقي و هم سطح قلب باشد.
	+ 30 دقيقه قبل از گرفتن فشارخون كافئين، الكل و مواد دخاني مصرف نکرده باشد.

- در صورت رعایت تمامی نکات لازم و اندازه‌گیری صحیح، نمره 2- در غیر این صورت، نمره صفر |
| 5 | اندازه‌گیری صحیح درجه حرارت، نبض، تنفس مادر * + درجه حرارت بدن را از راه دهان به مدت 3-1 دقیقه اندازه گيري كنيد. دماي بدن به ميزان 38 درجه سانتيگراد يا بالاتر «تب» است.
	+ نکته: قبل از اندازه گیری درجه حرارت مطمئن شود که مادر تا 15 دقیقه قبل نوشیدنی گرم یا سرد میل نکرده باشد. زبان روی حرارت سنج قرار گرفته باشد.
	+ تعداد نبض را به مدت يك دقيقه كامل اندازه گيري كنيد. تعداد طبيعي نبض،60 تا 100 بار در دقيقه است.
	+ تعداد تنفس را به مدت يك دقيقه كامل اندازه گيري كنيد. تعداد طبيعي تنفس، 16 تا 20 بار در دقيقه است.

- در صورت رعایت تمامی نکات لازم و اندازه‌گیری صحیح، نمره 2- در غیر این صورت، نمره صفر |

 **ت ) بهداشت خانواده (سلامت نوزادان ،کودکان و شیر مادر)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | يك مورد کارت مراقبت کودک از نظر رسم نقطه وزن، قد و دور سر در نمودارهای کارت مراقبت کودک و تاریخ مراجعه بعدی بر روی کارت مراقبت کودک بررسی شود.* اگر سه مورد و بیشتر انجام شود، نمره 1
* اگر دو مورد و کمتر انجام شود، نمره صفر
 |
| 2 | مسیر در سامانه سیب: منوی گزارش‌ها -گزارش مراقبت‌ها -گزارش مراقبت‌های انجام‌شده - سن خدمت از 3 روز تا 5 روز - انتخاب بازه زمانی - مراقبت‌های من* ابتدا یک کودک 3 تا 5 روزه در سامانه سیب جستجو و انتخاب می‌شود، در صورت تکمیل کلیه فرم‌های مراقبت نوزادی 3 تا 5 روزگی به تعداد 14 خدمت توسط بهورز، نمره 1
* در غیر این صورت، نمره صفر
 |
| 3 | مسیر در سامانه سیب: منوی گزارش‌ها -گزارش مراقبت‌ها -گزارش مراقبت‌های انجام‌شده - سن خدمت از 12 ماه تا 13 ماه - انتخاب بازه زمانی - مراقبت‌های من* یک کودک 12 تا 13 ماهه در سامانه سیب جستجو و انتخاب می‌شود، در صورت تکمیل پرسشنامه ASQ2 12 ماهگی توسط بهورز، نمره 1
* در غیر این صورت، نمره صفر
 |
| 4 | دو پرونده بررسی شود در صورت ثبت هر پرونده یک نمره تعلق می‌گیرد.مسیر در سامانه سیب: منوی گزارش‌ها - گزارش مراقبت‌ها -گزارش مراقبت‌های انجام‌شده - سن خدمت از 3 تا 5 روز - انتخاب بازه زمانی - مراقبت‌های منیک نوزاد 3 تا 5 روزه جستجو کرده سپس از لیست مشاهده‌شده یک پرونده به‌صورت رندوم انتخاب شود.مسیر در سامانه سیب: منوی ثبت‌نام و سرشماری - فهرست خدمت گیرندگان - ثبت کد ملی - جستجو - گزینه انتخاب - انتخاب خدمت گیرنده - مشاهده سوابقخلاصه پرونده الکترونیکی باز شده و در قسمت پایین سمت چپ آیتم فهرست داروهای تحویل‌شده بازشده و در صورت تحویل قطره آد در مراقبت 3 تا 5 روزگی امتیاز داده می‌شود.همین روند نیز برای یک کودک 6 ماهه جهت بررسی تحویل قطره آهن انجام می‌گردد و در صورت تحویل قطره آهن امتیاز تعلق می‌گیرد. |
| 5 | 1. زمان شروع تکمیل پرسشنامه ASQ2 از 4 ماهگی تا 60 ماهگی می‌باشد.
2. تکمیل پرسشنامه ASQ2 برای کودکان مشکل‌دار تکاملی با بوکلت چارت کودک سالم، کودکان پرخطروکودکان 6 ماهه- 12 ماهه- 24 ماهه- 36 ماهه و 60 ماهه سالم لازم است
3. اصلاح سن نارسی کودک تا 24 ماهگی (کودکی که بیشتر از 3 هفته زودتر از موعد به دنیا آمده است) لازم است. (سن اصلاح‌شده برای کودکان نارس و پره ترم تا 24 ماهگی استفاده می‌شود.)
4. برای کودکان در سن خاص تکمیل 2 سری پرسشنامه لازم است مثلاً برای کودک 44 ماهه (تکمیل 2 پرسشنامه 42 و 48 ماهگی)

(امتياز هر قسمت 5/0 نمره است اگر بهورز هر چهار مورد را به‌طور کامل بیان کند، نمره 2) |
| 6 | 1. كودكان ترم و سالم با وزن طبيعي: از پايان 6 ماهگي و هم‌زمان با شروع تغذيه تكميلي تا پایان 2 سالگی- با دوز 1 میلی‌گرم به ازاء هر كيلوگرم وزن بدن (حداكثر 15 قطره) در روز
2. كودكان نارس و شيرخواران با وزن تولد كمتر از 2500 گرم (1500 گرم تا 2500 گرم): از زماني كه وزن كودك 2 برابر وزن تولد می‌شود یا سن 2 ماهگي تا پایان 2 سالگی - با دوز 2 میلی‌گرم به ازاء هر كيلوگرم وزن بدن كودك (حداكثر 15 قطره) در روز
3. شیرخواران با وزن تولد بسيار كم (كمتر از 1500 گرم)- از زماني كه وزن كودك 2 برابر وزن تولد می‌شود یا حدود 2 ماهگي تا پایان 2 سالگی - با دوز 3 تا 4 میلی‌گرم به ازاء هر كيلوگرم وزن بدن كودك (حداكثر 15 قطره) در روز
4. قطره آ+د یا مولتی ویتامین از 3 تا 5 روزگی تا پایان 2 سالگی و روزانه 25 قطره

 (امتياز هر قسمت 25/0 نمره می‌باشد اگر هر 4 مورد را به‌طور كامل بيان كند، نمره 1) |
| 7 | انسداد تنفسي، ديسترس شديد تنفسي، سيانوز مركزي، علائم شوك (تعريق ناگهاني يا اندام‌های سرد)، كما، تشنج (اگر به حداقل 4 مورد از 6 مورداشاره نمود نمره 1، در غیر این صورت امتیاز صفر تعلق می‌گیرد) |
| 8 | 1. مطلوب نبودن نمودار رشد شيرخوار
2. بيماري مزمن و صعب‌العلاج مادر (بيماري‌هاي كليوي، قلبي، كبدي، جنون به تشخيص و تأييد پزشك معالج) چنانچه منجر به معلوليت و ازکارافتادگی مادر گردد.
3. استفاده دائمي از داروهاي (ضد سرطان‌ها، بروموكريپتين، ليتيوم، فنين ديون، فن سيكليدين، ارگوتامين)، اعتياد به كوكائين يا هرويين، آنتي‌متابوليت‌ها مانند متوتروكسات، تاموكسي فن)
4. جدايي والدين (نگهداري با پدر)
5. فوت مادر
6. فرزندخواندگی

(اگر به حداقل 4 مورد از 6 مورداشاره نمود، نمره 1، در غیر این صورت امتیاز صفر تعلق می‌گیرد) |

 **ث ) بهداشت خانواده (میانسالان)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | 1. بهورز باید موارد ارجاع مستقیم به پزشک (حداقل 3 خدمت )کارشناس روان و تغذیه ( حداقل2 مورد ) را بیان کند.

پزشک: پارکیو مثبت، خطر بیشتر از 20 درصد حوادث قلبی و عروقی برای تجویز دارو ب- بررسی سلامت روانی افراد غربال مثبت ج- تشخیص دیابت و فشارخون بالا در افراد غربال مثبت، چاقیکارشناس روان :غربال مثبت دخانیاتکارشناس تغذیه : افراد دارای اضافه وزن و دور کمر بالای 90 و امتیاز 7 تا 12 الگوی تغذیه در صورت عدم تأثیر مداخله پس از یک دوره 3 ماهه هر مورد 02.5 امتیاز (کل امتیاز :5/1 ) |
| 2 | از سامانه سیب خدمت یک فرد 30-59 ساله را به‌صورت تصادفی انتخاب و بررسی نمایید: 1. مراقبت های (تن سنجي و ارزيابي الگوي تغذيه - فعالیت بدنی – غربالگري اوليه درگيري با مصرف دخانيات ، مواد و الکل – سلامت روان – خطرسنجی )ثبت شده باشد.(هر مراقبت 0.25 امتیاز –کل امتیاز :25/1)
2. مراقبت ها مامایی ثبت شده باشد.( در صورتی که 5 مراقبت مامایی ثبت شده باشد 5/0 امتیاز – ثبت دو مراقبت مامایی 0.25 امتیاز – عدم ثبت مراقبت مامایی :صفر)
3. تاریخ پیگیری برای کلیه مراقبت های ارائه شده باشد.(0.5 امتیاز)
4. مکمل ارائه شده ثبت و در صورت عدم تحویل در قسمت اقدام ثبت شده باشد0.25 امتیاز)
5. ارجاع در صورت نیاز برای مراقبت ها ثبت شده باشد.(0.25 امتیاز)
6. پیگیری مراقبت ها انجام گرفته باشد (0.25 امتیاز)

کل امتیاز:3 |
| 3 | گروه های غذایی و سهم روزانه آنها (نان و غلات –میوه ها –سبزی ها –حبوبات و مغزها –گوشت و تخم مرغ-شیر و لبنیات ) به طور صحیح بیان گردد. هر گروه غذایی: 0.25 امتیاز (امتیاز کل :1.5) |
| 4 | مهارت بهورز در خصوص نحوه اندازه‌گیری صحیح دور کمر و فشارخون (طبق بوکلت میانسالان و بسته آموزشی) مشاهده می‌گردد. * اندازه گیری صحیح هر مهارت 0.5 امتیاز(کل امتیاز :1 امتیاز)
 |
| 5 | مهارت بهورز در خصوص استخراج شاخص های برنامه از سامانه سیب بررسی گردد.بهورز به درستی دو شاخص از شاخص های برنامه را به درستی از گزارش های دوره ای سامانه سیب محاسبه نماید.هر شاخص 0.5 امتیاز (کل امتیاز :1) |
| 6 | درصد دستیابی به شاخص "تمام خدمات ارزیابی دوره ای ، تمام خدمات شیوه زندگی سالم، یائسگی و غربالگری پستان از گزارش های دوره ای سامانه سیب بررسی گردد. برای هر شاخص :دستابی به حد انتظار0.25. عدم دستیابی صفر (کل امتیاز :1 ) |

 **ج) بهداشت خانواده (سالمندان)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | - مراقبت شناسائی طبقه بندی خطر پذیری صورت حضوری و تلفنی انجام می شود و در سامانه سیب ثبت می شود. هدف از این مراقبت طبقه بندی سالمندان و شناسائی سالمندان بسیار پرخطر به منظور جلب حمایت و مراقبت از این افراد است. (5/0 نمره)- کلیه سالمندانی که ناتوانی حرکتی و هم ابتلائی را همزمان دارند / بیماری وخیم یا صعب العلاج دارند / خود یا اطرافیانشان مشکوک یا مثبت از نظر کوید هستند سالمند بسیار پرخطر هستند. (5/0 نمره) |
| 2 | * فشارخون سالمند را در وضعیت نشسته پس از 5 دقیقه استراحت در دست راست اندازه‌گیری شود (5/0 نمره)
* در صورت بالا بودن فشارخون (90/140)پس از دو دقیقه مجدد فشارخون از دست راست گرفته شود و میانگین دو نوبت به‌عنوان فشارخون سالمند ثبت شود. (5/0 نمره)
* کاف فشارخون را باز نکند و برای بررسی افت فشارخون وضعیتی پس از آن که سالمند به مدت 2 تا 5 دقیقه در وضعیت ایستاده قرار گرفته شود.( 5/0 نمره)، حداکثر 1 نمره
 |
| 3 | * کلاس آموزشی بهبود شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی در هر فصل یک دوره (شامل سه جلسه ماهی یک کلاس) برگزار شده است. (1 نمره)
* در صورت برگزاری تعداد کمتر از حد انتظار (5/0 نمره)
* در صورت عدم برگزاری طی فصل اخیر (نمره صفر)
 |
| 4 | * کلاس آموزشی ویژه خانواده های دارای سالمند هر فصل یک‌ جلسه ( یک سالمند به همراه خانواده) برگزار شده است. ( 1 نمره)
* در صورت برگزاری تعداد کمتر از حد انتظار (5/0 نمره)
* در صورت عدم برگزاری طی فصل اخیر (نمره صفر)
 |
| 5 |  از سامانه سیب خدمت یک فرد سالمند (60 ساله و بالاتر) را به‌صورت تصادفی انتخاب و بررسی نمایید:* در صورت ارائه همه مراقبت ها در یک سال اخیر و ارجاع به موقع و پیگیری (25/1 نمره)
* در صورت ارائه مکمل (25/0 نمره) - در غیر این صورت، نمره صفر
 |
| 6 | مهارت بهورز در خصوص نحوه ارائه خدمت سقوط و عدم تعادل در برنامه سالمندان مشاهده می‌گردد. * ارائه مطلوب مراقبت سقوط طبق دستورالعمل (5/0 نمره)
* تعیین محل تست تعادل در خانه بهداشت طبق دستورالعمل (1 نمره) - در غیر این صورت نمره صفر
 |

 **چ )جوانی جمعیت**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | مصاحبه از متن قانون و دستورالعملهای ابلاغی | بهورزان به طور کامل به متن قانون و دستورالعملها آگاهی دارند .1 امتیاز بهورزان به طور ناقص به متن قانون و دستورالعملها آگاهی دارند .0.5 امتیاز بهورزان با قانون و دستورالعملها آشنایی ندارند. 0 امتیاز  |
| 2 | تعداد فرم مشاوره فرزندآوری تکمیل شده تعداد زنان 54-10 ساله همسر دار واجد شرایط جمعیت تحت پوشش | بالای 50 درصد گروه هدف تحت پوشش مشاوره شده اند0.5 امتیاز زیر 50 درصد گروه هدف مشاوره شده اند 0.25 امتیاز زیر 10 درصد 0 امتیاز   |
| 3 | بررسی مستندات برگزاری پویش، برگزاری جلسه آموزشی و... ( سامانه سیب قسمت سفیران سلامت و مستندات فیزیکی) | داشتن پویش، مسابقه، جلسه آموزشی 1 امتیازفعالیتی نداشته است. 0 امتیاز  |
| 4 | نصب رسانه در روستا با هماهنگی با دهیاران بر اساس ماده 32 قانون و در خانه بهداشت بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت  | فضاسازی مناسب در روستا و خانه بهداشت 1 امتیاز  فضاسازی در روستا و یا خانه بهداشت 0.5 امتیازفضاسازی مناسب نیست. 0 امتیاز  |
| 5 | استخراج از سامانه سیب و فرمهای آماری | به طور صحیح کلیه شاخصها و آمارها را از سامانه استخراج کرده و می داند. 1 امتیاز برخی شاخصها و آمارها را به طور صحیح از سامانه استخراج کرده و می داند. 0.5 امتیاز نمی داند 0 امتیاز  |
| 6 | حذف محتواهای مغایر سیاستها و فرزندآوری بر اساس ماده 35حذف عبارات پرخطر، ناخواسته و جایگزینی عبارت مراقبت ویژه بر اساس ماده 48 | جمع آوری شده است . 1 امتیاز تا حدودی اصلاح شده است.. 0.5 امتیاز جمع آوری نشده است. 0 امتیاز |

 **ح ) بیماری‌های واگير 1(واکسیناسیون، عوارض واکسن، زنجيره سرما)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * حداقل سن دریافت واکسن: 6 هفتگی
* واکسن در برنامه ایران از 2 ماهگی شروع می‌شود
* بعد از 5 سالگی توصیه نمی‌شود (مگر در گروه پرخطر)
* به دلیل اینکه حاوی جزء سیاه‌سرفه است، از 7 سالگی به بعد ممنوع است
 | اگر 3 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 5/0اگر يك مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 2 | الف) زخم‌های كوچكي كه خون نيامده است ب) DPTج) یک ماه | اگر هر 3 مورد را بيان كند، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 5/0اگر يك مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 3 | * کلیه موارد مرگ ناشی از واکسیناسیون -کلیه موارد بستری شدن در بیمارستان به علت عارضه ناشی از واکسیناسیون - هرگونه عارضه که به‌صورت خوشه بروز نماید- کلیه آبسه‌های محل تزریق - سایر عوارض در صورت ایجاد نگرانی در جامعه
* گزارش موارد فوری حداکثر تا 24 ساعت و بررسی موارد فوری حداکثر تا 48 ساعت پس از کشف مورد
 |  امتياز هر قسمت 5/0 نمره است اگر هر دو قسمت را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 75/0اگر يك مورد از موارد ذکرشده (1 یا 2) را به‌طور کامل بگويد، نمره 5/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند به‌طور کامل بگويد، نمره صفر |
| 4 | * تمام واکسن‌ها در افراد هموفيلي بايد زير نظر پزشك تزريق شود
* واكسن هپاتيت B در افراد هموفيلي زیر جلدی تزريق شود
* واكسيناسيون كودكان HIV مثبت فاقد علامت کاملاً ضروري است و بايد طبق برنامه جاري ایمن‌سازی صورت می‌گیرد و بهتر است به‌جای OPV از IPV استفاده شود
 |  امتياز هر قسمت 25/0 نمره است اگر هر دو قسمت را بيان كند، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده در را بگويد، نمره 5/0اگر يك مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 5 | الف) سردخانه، یخچال، ژنراتور با تابلو تبدیل برق شهر به ژنراتور، آلارم هشدار دهنده و فریزرب ) (2-7 روز)ج) MMR و BCGد) 48 ساعتذ) داخل جلدی به مقدار 05/0 میلی لیتر | امتياز هر قسمت 25/0 نمره است اگر هر 3 مورد را بيان كند نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 5/0 اگر يك مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 25/0 اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 6 | الف ) واکنش آنافیلاکسی نسبت به آنتی ژن های واکسن و ترکیبات موجود در آن در افراد حساس ایجاد میشود . تظاهرات آنافیلاکسی شامل کهیر، خارش، تنگی نفس ، تب ، ورم صورت و یا کل بدن ، افت فشار خون یا شوک و گاهی مرگ است. این واکنش معمولا حدود نیم ساعت پس از تزریق مشاهده میشود.ب) باید ابتدا اقدامات اولیه احیا مانند قرار دادن بیمار در حالت خوابیده و بالاتر قرار دادن پاها از سطح شکم ، اطمینان از باز بودن راه هوایی و برقراری اکسیژن 6-8 لیتر در دقیقه از طریق ماسک انجام گیرد و در اولین فرصت ممکن بیمار به نزدیکترین مرکز ارجاع شود | اگر پاسخ صحیح و کامل بدهد، نمره 5/0 اگر نتواند پاسخ صحیح و کامل بدهد، نمره صفر |
| 7 | * این آزمایش می‌تواند به ما کمک کند تا یخ‌زدگی واکسن‌های حساس به سرما (ثلاث، پنتاوالان، توأم بزرگسال و خردسال و هپاتیت ب) را تشخیص دهیم و ببینیم واکسن‌ها آسیب دیده‌اند یا خیر.
* رنگ واکسن‌های مذکور بعد از یخ زدن در مدتی کوتاه تیره می‌شود و بعد از تکان دادن به‌سرعت رسوبات در ته ویال ته‌نشین می‌شوند
* ته‌نشینی رسوب در ویالی که یخ‌زده است نسبت به ویال یخ نزده از همان کارخانه سازنده سریع‌تر است.
* آزمایش Shake برای همه جعبه‌هایی که شاخص‌های انجماد در آن فعال‌شده و یا در درجه حرارت ترمومتر زیر صفر را نشان داده است بایستی انجام گیرد.
 | اگر پاسخ صحیح و کامل بدهد، نمره 5/0اگر نتواند پاسخ صحیح و کامل بدهد، نمره صفر |

 **خ ) بیماری‌های واگير 2 (سل، وبا، جذام، حيوان گزيدگي)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * بزرگسالان: وجود سرفه مزمن بیش از دو هفته با یا بدون خلط/ کودکان: تماس با فرد سل ریوی اسمیر مثبت –کاهش وزن یا اختلال رشد- سرفه
* نمونه‌گیری و آزمایش خلط
* حداقل شش ماه (2 ماه چهار دارویی با ذکر اسامی داروها و 4 ماه دو دارویی با ذکر اسامی 4 داروی اصلی) مصرف در حالت ناشتا، تحت نظارت مستقیم روزانه، مصرف داروها در یک وعده در صورت بروز عوارض ارجاع به پزشک
 | هر يك از موارد 25/0 نمره تعلق می‌گیرد اگر هر 4 مورد را کامل بيان كند، نمره 1اگر 3 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر 1 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 2 | 1- تعریف سل ریوی اسمیر مثبت بر اساس دستورالعمل و اهمیت سل: بیمار مبتلابه سل اسمیر مثبت می‌تواند سالانه 10 تا 15 نفر را آلوده کند 2- سرایت سل: از راه تنفس 3- اشاره به اینکه در صورت عدم تهویه مناسب هوای اتاق نیز آلوده‌کننده است 4- در صورت ریختن خلط روی زمین می‌تواند تا مدتی آلوده‌کننده باشد 5- در صورت شروع درمان و مصرف صحیح دارو فقط 2 هفته اول بیماری مسری است 6- در صورت مصرف درست داروها بیماری سل کاملاً قابل‌درمان است 7- اهمیت داتس: در صورت نظارت روزانه احتمال شکست درمان کم می‌شود 8- در 2 ماه اول درمان باید نظارت روزانه توسط بهورز انجام شود و بعدازآن هر هفته توسط بهورز کنترل شود 9 - معرفي افراد در تماس با فرد مبتلابه سل اسمير مثبت به پزشک و پایش حین درمان در افراد مبتلا به سل اسمير مثبت مطابق دستورالعمل | امتياز هر قسمت 25/0 نمره است اگر هر 8 قسمت را بيان كند، نمره 2اگر حداقل 6 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/1اگر حداقل 4 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 1اگر حداقل 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر کمتر از 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره صفر |
| 3 | فرد مشكوك به بيماري می‌بایست ” سه نمونه خلط “ در عرض 2 تا 3 روز جمع‌آوری کند* نمونه اول: در اولين مراجعه بيمار و زير نظر پرسنل دريافت می‌شود.
* نمونه دوم: در همان روز اول يك ظرف خلط به بيمار داده می‌شود تا فردا صبح زود، خلط صبحگاهي خود را در آن جمع‌آوری كرده و به واحد بهداشتي بياورد.
* نمونه سوم: در مراجعه روز دوم به واحد بهداشتي پس از تحويل نمونه دوم يك نمونه خلط ديگر در جا از او دريافت می‌شود. ارسال و تكميل 3 برگ فرم شماره 1 براي افراد مشكوك به مركز بهداشتي درماني
 | امتياز هر قسمت 25/0 نمره است اگر هر 3 مورد را صحيح بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 5/0اگر كمتر از 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره صفر |
| 4 | * در مناطقی که درگیر طغیان وبا نباشند: هر بیمار با سن 2 سال یا بالاتر مبتلا به اسهال حاد آبکی و کم آبی شدید یا مرگ ناشی از اسهال حاد آبکی به عنوان مورد مشکوک به وبا خواهد بود.
* در مناطق درگیر طغیان وبا: هر مورد اسهال حاد آبکی یا مرگ ناشی از آن به عنوان مورد مشکوک به وبا می باشد.
 | امتياز هر قسمت 5/0 نمره است اگر هر 2 مورد را صحيح بگويد، نمره 1اگر يك مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 5/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 5 | * ابتدا سواب را براي مرطوب كردن وارد محيط كشت كنيد سپس سواب را 3-2 سانتيمتر وارد مقعد بيمار و يا مدفوع تازه دفع شده كنيد و 360 درجه بچرخانيد.
* سواپ را به‌دقت بازديد كنيد تا مرطوب شدن پنبه و آغشته شدن آن به مدفوع تائيد شود.
* سواپ را در لوله محيط انتقال (كري بلر) قرار دهيد دقت كنيد نوك سواپ بطور كامل در داخل محيط كري بلر قرار گيرد. اضافه چوب سواب را شكسته و درب شیشه را محكم ببنديد.
* لوله را در دمای محیط و در مکانی دور از نور قرار دهید. محیط کری بار حاوی سواب مدفوع/رکتال که برای بررسی از نظر ویبریو کلرا تهیه شده است در یخچال نگهداری نشود.
* نمونه در اسرع وقت همراه با فرم شماره 3 التور به آزمايشگاه ارسال شود.
* در تمامی موارد فوق حداقل 2 سوآب مدفوع یا مقعدی باید برای هر بیمار جمع‌آوری و هر دو سوآب را در یک لوله حاوی محیط انتقالی قرار داد.
 | امتياز هر قسمت 5/0 نمره است اگر هر 4 مورد را صحيح بگويد، نمره 1اگر 3 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 5/0اگر كمتر از 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره صفر |
| 6 | ضایعه یا ضایعات پوستی کم رنک یا قرمز پررنگ همراه با از دست دادن مشخص حس | اگر پاسخ کامل بدهد، نمره 25/0در غیر این صورت، نمره صفر |
| 7 | * در صورت امکان شستشوي زخم به مدت 20- 15 دقيقه با آب تميز و صابون
* تزریق واکسن کزاز در صورت لزوم
* اطلاع داشتن از مكان مركز هاري شهرستان و آموزش و ارجاع فرد حيوان گزيده و گزارش تلفنی به مركز هاري جهت تزريق واكسن و سرم ضدهاري
* خودداري از بخيه كردن زخم ايجادشده براثر حيوان گزيدگي
* توصیه به تحت مراقبت قرار دادن حيوان مهاجم (سگ و گربه) جهت بررسي تعيين وضعيت حيوان بمدت10 روز
 | امتياز هر قسمت 25/0 نمره است اگر هر 4 مورد را صحيح بگويد، نمره 1اگر 3 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 5/0اگر يك مورد از موارد ذکرشده را بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |

 **د) بیماری‌های واگير 3(فلج شل حاد، سرخك، سندرم سرخجه مادرزادی، كزاز نوزادي، ایدز)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * وقوع هر نوع فلج شل ناگهانی در اندام‌ها بدون سابقه قبلی یا ضربه در افراد زیر 15 سال
* گزارش دهی فوری
 | اگر هر 2 مورد را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 5/0اگر یک مورد از موارد ذکرشده را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 2 | * هرشيرخوار زیر یک سال با بيماري قلبي و/ يا شك به ناشنوايي و/ يا يكي يا بيشتر از علائم چشمي شامل مردمك سفيد (كاتاراكت)، كاهش بينايي، حركت پاندولي چشمي (نيستاگموس)، لوچي (استرابيسم)، كوچكي كره‌ي چشم (ميكروفتالمي)، بزرگي كره‌ي چشمي (گلوكوم مادرزادي) بدون توجه به سابقه‌ي ابتلای مادر به سرخجه در دوران بارداری
* سرخجه‌ي مشكوك يا قطعي مادر در دوران بارداري
 | اگر هر 2 مورد را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 5/0اگر یک مورد از موارد ذکرشده را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 3 | * حذف گردش ویروس بومی سرخجه در جامعه (اگر ناهنجاری‌های مادرزادی قلبی/چشمی/شنوایی در کودکان زیر یک سال ناشی از ویروس سرخجه باشد این کودکان قادرند ویروس را از طریق ترشحات بدنشان به‌خصوص ادرار و مدفوع دفع نموده و زنان باردار در معرض تماس با این کودکان در معرض خطر می‌باشند)
 | درصورتی‌که به‌طور کامل بیان کند، نمره 5/0در غير این صورت، نمره صفر |
| 4 | 1. هر مورد تب همراه با بثورات ماكولوپاپولر (غير وزيكول)
2. الف) بيماريابي موارد جديد ب) بررسي سابقه واكسيناسيون بيمار و اطرافيان ج) بررسي سابقه مسافرت و تماس با فرد مشكوك يا قطعي سرخك در طي 21 روز قبل از بروز علائم د) گزارش فوري و ارجاع به مركز بهداشت شهرستان
 | اگر هر 2 مورد را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 1اگر يك مورد از موارد ذکرشده را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 5/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره صفر |
| 5 | 1. هر مرگ نوزاد در سن 3 تا 28 روز که علت مرگ مشخص نباشد یا هر نوزادی که از روز 3 تا 28 به کزاز نوزادی گزارش شود و موردبررسی قرار نگیرد مظنون به کزاز نوزادی است؛ و يا
2. هر کودکی که قادر به مکیدن پستان و گریستن در دو روز اول باشد و در فاصله 3 تا 28 روز قادر به مکیدن طبیعی نباشد یا عضلات او منقبض‌شده و یا دچار تشنج شود و یا هر دو حالت فوق قطعی تلقی می‌شود.
 | اگر هر 2 مورد را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 5/0اگر يك مورد از موارد ذکرشده را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 6 | 1. از راه تزریق مشترک، راه جنسی و از مادر به جنین منتقل می‌شود.
2. از راه زندگی مشترک  نیش پشه وسایل مشترک استخر ... منتقل نمی‌شود.
3. آزمایش خون (برای اطلاعات بیشتر: آزمون شماره1: آزمون الایزا نسل سوم یا الیزای نسل چهارم یا تست سریع آزمون شمار 2 و 3 : الایزا نسل3 یا نسل4، آزمون شماره3: الایزا نسل3 یا نسل4 - تشخیص قطعی بیماری با مثبت شدن هر 3 آزمون است)
4. مراکز مشاوره (برای اطلاعات بیشتر: مرکز مشاوره ورامین، مرکز مشاوره دگمه‌چی واقع در خیابان رسالت کرمان جنوبی- مرکز مشاوره بوعلی در پشت بیمارستان بوعلی- مرکز مشاوره شمیرانات واقع در بیمارستان شهدای تجریش، مرکز مشاوره لقمان واقع در بیمارستان لقمان، مرکز مشاوره مسیح دانشوری واقع در بیمارستان مسیح دانشوری)
 | اگر هر 4 مورد را صحيح بگويد، نمره 1اگر 3 مورد از موارد را بگويد، نمره 75/0اگر يك مورد از موارد را بگويد، نمره 5/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |

 **ذ ) بیماری‌های واگير 4 (تب مالت، سالك، كيست هيداتيك، تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF))**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * تنفسی (هوای آلوده آغل)
* خوراکی (محصولات لبنی غیربهداشتی دام، گوشت و امعاواحشا غیربهداشتی دام)
* پوست زخمی و مخاط (هنگام شیردهی، ذبح دام، لمس حیوان بیمار، تماس با اشیاء آلوده)
 | اگر 3 مورد را کامل بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر 1 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 2 | 1. حاد (سه‌ماهه اول بیماری): بی‌اشتهایی، تعریق شبانه، سردرد، درد بدن، درد زانو یا سایر مفاصل
2. تحت حاد (بعد از سه ماه): الف)در چشم به‌صورت تاری دید یا کوری ب) در مغز یا قلب (باعث مرگ بیمار می‌شود) ج) در هر جای بدن به‌ویژه در استخوان‌ها و مفاصل
3. مزمن (بعد از یک سال): الف) بیماران اغلب تب ندارند ب) افسردگی/بی‌حالی/بدن‌دردهای مزمن ج) اختلالات ذهنی/ قوز پشت /بیماری‌های روانی/نازایی
 | اگر 3 مورد را کامل بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر 1 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 3 | 1. سالک شهری و سالک روستایی
2. تعريف: یک بیماری پوستی که توسط انگل تک‌سلولی به نام لیشمانیا ایجاد و توسط گزش و خون‌خواری پشه خاکی از حیوانات آلوده (جوندگان و سگ) و یا انسان مبتلابه انسان سالم منتقل می‌شود.
3. راه پيشگيري: الف) حفاظت فردی جهت پیشگیری از گزش پشه خاکی با استفاده از توری، پشه‌بند و استفاده از حشره‌کش ب) دفع صحیح زباله‌ها جهت کاهش تولیدمثل پشه خاکی‌ها ج) در سالک نوع روستایی مبارزه با جوندگان و در سالک نوع شهری بیماریابی و درمان بیماران
 | اگر 3 مورد را کامل بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر 1 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 4 | * خوردن آب آلوده
* سبزی آلوده به تخم انگل
* تماس انسان با سگ
 | اگر 3 مورد را کامل بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر 1 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 5 | * گزش كنه يا له كردن كنه با دست برهنه
* تماس مستقيم با خون، ترشحات و بافت هاي حيوان هاي آلوده در حين ذبح و تميز كردن لاشه و خرد كردن گوشت تازه
* تماس مستقيم با بيمار، تماس با خون و بافت بيماران به خصوص در مرحله خونريزي يا انجام هرگونه اعمالي كه منجر به تماس انسان با خون، بزاق، ادرار، مدفوع و استفراغ آن ها شود باعث انتقال بيماري مي شود
 | اگر 3 مورد را کامل بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر 1 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |

 **ر) بیماری‌های واگير 5 (مالاريا، آنفلوانزا)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | پاسخ‌ها به ترتيب:* علائم مالاريا: تب و لرز، تعريق، درد شكمي، اسهال، استفراغ
* فعالیت‌های مراقبتي: لام گيري، نظارت بر مصرف به ‌موقع دارو
* درمان مالاريا ويواكس: روز اول 4 عدد كلروكين، روز دوم 4 عددكلروكين روز سوم 2 عددكلروكين، پريماكين روز سوم درمان تا 14 روز و روزي يك عدد
 | اگر 3 مورد را کامل بگويد، نمره 75/0اگر 2 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 5/0اگر 1 مورد از موارد ذکرشده را کامل بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 2 | 1. دست چپ بيمار را گرفته به‌طوری‌که كف دست به‌طرف بالا باشد. انگشت مياني (دومين انگشت بعد از انگشت شست) را انتخاب كنيد (در شیرخواران انگشت شست پا را انتخاب كنيد) انگشت را با پنبه آغشته به الكل پاک‌کنید و با مالش دادن آرام پوست انگشت گردش خون را تسريع نمایید.
2. نوك انگشت را با حركت سريع توسط لانست استريل سوراخ‌کنید، انگشت را به‌آرامی فشار دهيد و نخستين قطره خون را توسط پنبه خشك پاک‌کنید.
3. انگشت را به‌آرامی فشار دهيد. يك قطره خون در وسط لام تميز شده قرار دهيد (براي گسترش نازك) سپس با فشار وارده مجدد و بيشتر سه قطره خون به شكل سه رأس مثلث و به فاصله يك سانتي‌متر از گسترش نازك روي لام قرار دهيد. سپس خون باقيمانده روي انگشت را با پنبه پاک‌کنید.
4. روش گسترش لام نازك خون (1): از لام تميز ديگري به‌عنوان گسترش‌دهنده استفاده نمایید. لام تهیه‌شده خون را روي سطح صافي ثابت نماييد و قطره خون را با لام گسترش‌دهنده تماس دهيد و پس از پخش شدن آن تا كناره لام گسترش‌دهنده آن را به‌آرامی و با زاويه 45 درجه روي لام حركت دهيد.
5. روش گسترش لام نازك خون (2): مطمئن باشيد كه در مدت كشيدن گسترش نازك گسترش‌دهنده با سطح لام تماس داشته باشد.
6. گسترش ضخيم خون (1): براي تهيه آن از گوشه لام گسترش‌دهنده استفاده كنيد. قطره‌هاي خون را (سه قطره) به‌سرعت باهم يك كنيد تا گسترش ضخيم به دست آيد.
7. گسترش ضخيم خون (2): خون نبايد بیش‌ازاندازه مخلوط شود و مي‌توان با 3 تا 6 حركت به شكل دايره درآورد قطر گسترش ضخيم مي‌بايست حدود يك سانتي‌متر باشد.

ثبت مشخصات:1. ثبت مشخصات: با مداد روي كناره ضخيم‌تر گسترش نازك مشخصات بيمار را شامل شماره رديف، تاريخ و در مناطق روستايي شماره رديف و شماره قريه را ثبت نمایید. سپس لام تهیه‌شده را در سطح صاف دور از دسترس مگس، گردوخاک و حرارت قرار دهيد.
2. ثبت مشخصات: لام خون تهيه و خشک‌شده را به همراه فرم ثبت مشخصات بيمار (فرم شماره 6) هرچه سریع‌تر به آزمايشگاه ارسال داريد.

امتياز هر قسمت 25/0 نمره است اگر حداقل 8 مورد را به‌طور كامل و صحيح بگويد، نمره 2اگر حداقل 6 مورد از موارد ذکرشده در مهارت 5 انجام‌شده باشد، نمره 5/1اگر حداقل 4 مورد از موارد ذکرشده در مهارت 5 انجام‌شده باشد، نمره 1اگر کمتر از 4 مورد از موارد ذکرشده در مهارت 5 انجام‌شده باشد، نمره 2 |
| 3 | * افرادی که در دو سال اخیر از پاکستان و یا از مناطق بسیار آلوده افغانستان وارد کشور شده‌اند
* مکرر به پاکستان تردد دارند. اگر هر دو مورد را بیان کند نمره 5/0
 | اگر يك مورد از موارد ذکرشده را به‌طور کامل و صحیح بگويد، نمره 25/0اگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده را نتواند بگويد، نمره صفر |
| 4 | 1. درصورت كشف بیمار مبتلابه مالاريا
2. به‌منظور تشخیص زودهنگام موارد احتمالي دیگر که شناسایی نشده‌اند
3. موارد ثانوی که به دنبال بروز انتقال از بیمار اولیه مبتلا شده‌اند
4. مراقبت بررسی كانون در کانون محل (محل‌های) سکونت بیمار انجام شود. در این مراقبت دو اقدام اساسی انجام می‌شود: الف: به جمعیت هدف در مورد مالاریا اطلاع‌رسانی شده و آن‌ها در مورد پیشگیری از مالاریا آموزش بینند. ب: از موارد مشکوک به ابتلا به مالاریا بر اساس شاخص‌های توصیه‌شده در این دستورالعمل آزمایش مالاریا انجام شود.
 | درصورتی‌که پاسخ کامل بدهد، نمره 5 /0در غير این صورت، نمره صفر |
| 5 | * تب 38 در جه سانتی‌گراد و بالاتر و مقاوم به درمان
* دیسترس تنفسی (تنفس مشکل با علائم): کوتاه شدن تنفس (سختی تنفس)، درد سینه، گیجی یا سرگیجه ناگهانی، استفراغ مدارم
 | درصورتی‌که پاسخ کامل بدهد، نمره 1در غير این صورت، نمره صفر |
| 6 | افراد "در معرض خطر" بيما ري انفلوانزا که باید واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند:افراد دچار سرکوب سیستم ایمنی مثل مبتلایان به ایدز/HIV، سالمندان (افراد بالاي 60 سال)، ساكنين آسایشگاه‌ها و كاركنان آن، بيماران مبتلابه بیماری‌های مزمن (ريوي، قلبي عروقي، كليوي و متابوليك)، كاركنان حرفه‌های پزشكي و بهداشتي، بالأخص افراد در تماس مستقيم با بيمار، خانم‌های باردار (در تمام طول بارداری می‌توانند واکسن را دریافت نمایند)، 7 كودكان و نوجوانان 6 ماهه تا 18 ساله‌ای كه تحت درمان طولانی‌مدت با آسپرين می‌باشند، مراقبين و ساير اعضاء خانواده بيماراني كه جزو گروه در معرض خطر به‌حساب می‌آیند، كودكان 6 ماه تا 59 ماه، چاقی مرضی (BMI بالای 40)، مبتلایان به ضایعات نخاعی و بیماری‌های عصبی عضلانی | اگر بتواند حداقل 5 مورد را بیان کند، نمره 1اگر به کمتر از 5 مورداشاره کند، نمره صفر |

 **ز) بیماری‌های غير واگير**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * تکمیل خدمت خطرسنجی، گروه سنی و معیارهای لازم جهت شروع خدمت خطرسنجی را بداند.
* معیارهای خطر سنجی (گروه سنی بالای 40 سال، سابقه بیماری دیابت و فشارخون، وجود سابقه بیماری‌های کلیوی در بستگان درجه‌یک)
* در خدمت خطرسنجی نیز براساس سابقه ابتلا به دیابت، مصرف دخانیات، جنس، سن، میزان فشارخون بالا و چربی خون نیز درصد خطر مشخص می شود.
 | اگر خدمت خطرسنجی، گروه سنی و چهار معیار خطر سنجی و نحوه ارزیابی خطر را بداند، نمره 5/0اگر فقط معیارهای خطر سنجی و یا سن را کامل بداند، نمره 25/0اگر نحوه ارزیابی خطر را بداند: 25/0در غیر سه حالت قبل، نمره صفر |
| 2 | سالانه 100 درصد جمعیت بالای 30 سال خطرسنجی شوند.جمعیت بالای 30 سال در مخرج و صورت کسر از قسمت گزارش – دوره ای- افرادی که ارزیابی خطر شده اند-انتخاب گروه جمعیتی- انتخاب سال مورد نظر - جستجو - ضربدر 100 | با دانستن تمام مسیرها امتیاز کامل در غیر این صورت صفر |
| 3 | منظور ارجاعات و آموزش‌های و فراخوان مجدد لازم است.انجام خطرسنجی با توجه به نتیجه ارزیابی خطر (درصد خطر بالای 10 سالی یک‌بار، درصد خطر بین 10 تا 20 درصد هر 9 ماه یک‌بار، درصد خطر 20 تا 30 درصد هر 6 ماه یک‌بار و درصد خطر بالای 30 درصد هر 3 ماه یک‌بار) | اگر فراخوان بر اساس درصدهای گرفته‌شده به‌صورت (یک‌ساله، 9 ماهه و 6 ماهه و 3 ماهه) صورت می‌گیرد، نمره 5/0چنانچه هیچ‌گونه ثبت و پیگیری از موارد درصد خطر گرفته ندارد، نمره صفر |
| 4 | ارجاع به پزشک، پیگیری مصرف داروی استاتین و در صورت مشکل قلبی آسپرین در خصوص ارجاعات، داروهای مصرفی به علاوه ی پیگیری بعدی اطلاع داده شوددر افراد 30 درصد بدون سابقه بیماری‌های قلبی و عروقی درصورتی‌که فرد پس از دو بار پیگیری همچنان 30 درصد به بالاست ارجاع به سطح 2 | اگر ارجاعات و داروها را بشناسد، نمره 5/0اگر فقط ارجاعات را می‌دانست و در خصوص داروها اطلاعی نداشت و یا به‌عکس، نمره 25/0در غیر دو حالت قبل، نمره صفر |
| 5 | ارجاع به پزشک و پیگیری مصرف داروها (مصرف داروی استاتین و آسپرین)کلیه افراد دیابتی بالای 40 سال تجویز استاتین (حتی بدون سابقه‌ای از هیپرکلسترومی)،  | اطلاع از کلیه تجویزهای افراد دیابتی و ارجاعات، نمره 5/0اگر در خصوص فقط تجویزهای افراد دیابتی بالای 40 سال بداند و یا به‌عکس فقط در خصوص ارجاعات، نمره 25/0در غیر دو حالت قبل، نمره صفر |
| 6 | در کلیه افراد دیابتی بالای 50 سال باسابقه قلبی و عروقی تجویز استاتین و آسپرین  | اطلاع از کلیه داروها، نمره 5/0اطلاع از هر کدام از داروها 25/0در غیر دو حالت قبل، نمره صفر |
| 7 | میزان خطر بالای 30 درصد است . در کلیه افراد دارای سابقه قلبی عروقی و سکته مغزی غیر خونریزی دهنده مصرف آسپرین توصیه می شود. | اطلاع از درصد خطر و دارو 5/0اطلاع از هرکدام به تنهایی 25/ 0در غیر دو حالت قبل، نمره صفر |
| 8 | وجود دستورالعمل در ایراپن ویژه مراقب سلامت و بهورز | در صورت موجود بودن، نمره 5/0در غیر حالت قبل، نمره صفر |
| 9 | وزنه به علاوه دستگاه کنترل فشار و قدسنج در شبکه‌هایی که fit انجام می‌شودموجود بودن کیت fit لازم است. | موجود بودن تمامی وسایل، نمره 5/0در غیر حالت قبل، نمره صفر |
| 10 | اندازه‌گیری فشارخون يك فرد به‌درستی | اگر در خصوص آمادگی قبل از کنترل فشار و در حین آن اطلاعات لازم را داشته باشد، نمره 5/0 در غیر حالت قبل، نمره صفر |
| 11 | مشاهده تعداد بیمار تحت پوشش از طریق ساخت گزارش در مدیریت سامانه (فشارخون بالا 30 به بالا) به عنوان مخرج کسر و مشاهده تعداد بیمار مراقبت شده در طی یکماه گذشته با کد (7971 مراقبت فشارخون بالا) به عنوان صورت کسر ضرب در صد | درصد پوشش بین 70 تا 85 درصد امتیاز کاملپوشش 50 تا 70، 25/0 پوشش زیر 50 تا صفر |
| 12 | مشاهده تعداد بیمار تحت پوشش از طریق ساخت گزارش در مدیریت سامانه ( بیماران دیابتی 30 به بالا) به عنوان مخرج کسر و مشاهده تعداد بیمار مراقبت شده در طی یکماه گذشته با کد (8326 مراقبت دیابت) به عنوان صورت کسر ضرب در صد | درصد پوشش بین 70 تا 85 درصد امتیاز کاملپوشش 50 تا 70، 25/0 پوشش زیر 50 تا صفر |
| 13 | انتخاب رندوم سه پرونده بیمار مبتلابه دیابت از قسمت مدیریت سامانه و ساخت گزارش بیماران دیابت (e11) ثبت‌شدهوظیفه بهورز و مراقب سلامت است تا هر سه ماه یک‌بار تمامی بیماران دیابتی را جهت کنترل نزد پزشک دعوت نماید و ماهانه خود نیز مراقبت داشته باشد | سه پرونده بررسی‌شده مراقبت یا پیگیری دیابت (غیرپزشک) و (پزشک) را دریافت کرده باشند، نمره 5/0برای هر مورد پزشک یا غیرپزشک 25/0 در غیر حالت قبل، نمره صفر |
| 14 | انتخاب رندوم سه پرونده بیمار مبتلابه فشارخون بالا از قسمت مدیریت سامانه و ساخت گزارش بیماران دیابت (i10) ثبت‌شدهوظیفه بهورز و مراقب سلامت است تا هر سه ماه یک‌بار تمامی بیماران فشارخون بالا را جهت کنترل نزد پزشک دعوت نماید و ماهانه خود نیز مراقبت داشته باشد | سه پرونده بررسی‌شده مراقبت یا پیگیری دیابت (غیرپزشک) و (پزشک) را دریافت کرده باشند، نمره 5/0برای هر مورد پزشک یا غیرپزشک 25/0 در غیر حالت قبل، نمره صفر |
| 15 | ارجاع غیرفوری فشارخون بالا: هر زمان که مقدار سیستول یا دیاستول و یا هردو از مقدار 140 بر 90 مساوی و یا بیشتر باشدارجاع فوری هر زمان که مقدار سیستول یا دیاستول و یا هردو از مقدار 180 بر 110 مساوی ویا بیشتر باشد | اطلاع از هر دو نوع ارجاع لازم و ضروری است، نمره 5/0در غیر حالت قبل، نمره صفر |
| 16 | دریافت و ثبت پسخوراندهای تمامی بیماران ارجاع شده به پزشک | 85 تا 100 درصد ارجاعات در خصوص خطر سنجی و کولورکتال پسخوراند دارد، نمره 5/0اگر 50 تا 85 درصد ارجاعات پسخوراند دارد، نمره 25/0کمتر از 25 درصد ارجاعات پسخوراند دارد، نمره صفر |
| 17 | محاسبه و طبقه‌بندی نمايه توده بدنی | فرمول تعیین نمایه توده بدنی را بداند، نمره 5/0 در غیر حالت قبل، نمره صفر |
| 18 | آموزش‌های لازم و ارجاع به پزشک با توجه به طبقه مشخص‌شده از سامانه سیب، طبقه‌بندی میزان فعالیت بدنی بر اساس نوع فعالیت روزانه (فعالیت متوسط به فعالیتی گفته می‌شود که در حین انجام به‌صورت بریده‌بریده و بیش از یک یا دو کلام صحبت کند و 150 دقیقه در هفته باشد و فعالیت شدید به فعالیتی گفته می‌شود که در حین انجام آن فرد نتواند صحبت کند و در هفته 75 دقیقه باشد) | اگر تعریف فعالیت متوسط و شدید را می‌داند و ارجاعات به پزشک را بداند و انجام دهد، نمره 5/0باید تمامی اطلاعات را بداند در غیر آن صورت، نمره صفر |
| 19 | تکمیل خدمت بررسی استعمال دخانیات در افراد میانسال | تکمیل خدمت و ارجاع در صورت مصرف‌کننده به پزشک، نمره 5/0باید تمامی اطلاعات را بداند در غیر آن صورت، نمره صفر |
| 20 | تکمیل سامانه خدمت غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان روده بزرگ، بهورز بایستی گروه هدف این برنامه ( زنان و مردان 50 تا 69 سال) را بشناسد. در خصوص سؤالات و نشانه‌های علائم و سابقه خانوادگی مثبت را بداند.(علائم: درد شکم، دیدن خون روشن در مدفوع، یبوست و یا تغییر مزاج در طی یک ماه گذشته، کاهش بیش از 10 درصد از وزن بدن در طی 6 ماه اخیر، در ضمن باید توجه داشت که سابقه خانوادگی به‌عنوان یک عامل خطر محسوب می‌شود.) | اگر گروه هدف و چهار علامت و خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ و سوابق خانوادگی را بشناسد، نمره 5/0اگر تنها گروه هدف را بشناسد ولی علائم را نداند و یا به‌عکس: نمره 25/0در غیر این صورت، نمره صفر |
| 21 | خدمت سرطان روده بزرگ (غیرپزشک) تکمیل شود .هر دوسالانه صد در صد جمعیت هدف باید غربالگری شوند. انتخاب رندم چند پرونده و مشاهده نتیجه فیت ثبت‌شده - واجد شرایط آزمون فیت: تمامی افراد گروه هدف)تعداد افراد 50-70 سال در مخرج کسر و صورت کسر از قسمت گزارش دوره ای، بیماری های غیرواگیر، ارزیابی سرطان روده بزرگ توسط بهورز، انتخاب سال و دوره تهیه گزارش - جستجو | پوشش20 تا 35 درصد سالانه نمره 5/0بین 10 تا، 25/0 درصد،کمتر از 10 نمره صفر |
| 22 | انجام تست خون مخفی را به‌درستی بداند(در توضیح مراحل آزمون نیاز است که به‌طور کاملاً جزئی توضیحات داده شود چراکه نکات نمونه‌گیری درنتیجه تست مؤثر است) | چنانچه نحوه انجام آزمون خون مخفی را به‌طور کامل بداند، نمره 5/01. در غیر این صورت، نمره صفر
 |
| 23 | موارد فیت مثبت، علائم مثبت و سابقه مثبت باید به پزشک ارجاع شوند.علائم و نشانه‌های خطر در سرطان کولورکتال را بشناسد.( خونریزي دستگاه گوارش تحتانی در طی یک ماه اخیر، یبوست در طی یک ماه اخیر (با یا بدون اسهال در طی یک ماه اخیر، درد شکم و احساس پر بودن مقعد پس از اجابت مزاج)، کاهش بیش از ده درصد وزن بدن در صورت مشاهده این علایم بدون انجام تست فیت ارجاع به پزشک مرکز، سابقه سرطان یا آدنوم روده بزرگ در فامیل درجه‌یک، سابقه سرطان روده بزرگ در فامیل درجه‌دو که در سن زیر پنجاه سال بروز کرده باشد، سابقه فردي بیماری‌های سابقه سرطان روده بزرگ، سابقه آدنوم روده بزرگ درگذشته، سابقه بیماري التهابی روده بزرگ) در صورت مشاهده این سوابق بدون انجام تست فیت ارجاع به پزشک مرکزچنانچه فرد، علایم مشکل دار و یا سابقه ای در شجره آن دیده نشد، تست فیت انجام داده و در صورت مثبت بودن ارجاع به پزشک مرکز | اطلاع از سه علامت بیماری و دو گروه سابقه‌دار و نحوه ارجاع، نمره 5/0چنانچه اطلاع کامل ندارد، نمره صفر |
| 24 | کلیه افرادی که به صلاحدید پزشک ارجاع برای کلونوسکوپی می شوند باید در فرم موارد مشکوک ثبت شوند و نتیجه پیگیری تا آخرین مرحله در فرم مربوطه ثبت شده باشد | تکمیل بی نقص فرم: 5/0در غیر این صورت، نمره صفر |
| 25 | کلیه افرادی که به صلاحدید پزشک و ماما ارجاع برای متخصص زنان و جراح می شوند باید در فرم موارد مشکوک ثبت شوند و نتیجه پیگیری تا آخرین مرحله در فرم مربوطه ثبت شده باشد | تکمیل بی نقص فرم: 5/0در غیر این صورت، نمره صفر |
| 26 | 1. زوجین تحت مراقبت تالاسمی ماهیانه پیگیری شده باشند ( ثبت در سامانه سیب قسمت مراقبت‌های انجام‌یافته – سایر مراقبت‌ها – ژنتیک – مراقبت ماهیانه ژنتیک ). در این خصوص حداقل دو پرونده به صورت اتفاقی در سامانه سیب بررسی گردد.
2. آزمایش تشخیص ژنتیک مرحله اول زوج، حتی الامکان تا قبل از بارداری، در آزمایشگاههای مورد تأیید وزارت بهداشت ارجاع انجام شده باشد
3. در صورت تأیید بارداری خانم (زوج تحت مراقبت برنامه تالاسمی) او را ردر اسرع وقت و حداکثر تا پایان هفته 19 حاملگی، به مرکز ارجاع نموده و پیگیری نماید که مادر به‌منظور انجام آزمایش تشخیص ژنتیک مرحله دوم، به تیم مشاوره و آزمایشگاه ژنتیک مورد تأیید وزارت بهداشت مراجعه کرده است.

(مشاهده فرم شماره 6 و بر اساس ثبت در سامانه سیب) | در صورت انجام کامل هر مورد، نمره 5/0در صورت عدم انجام (حتی یک مورد)، نمره صفر( کل نمره: 5/1 )  |
| 27 | 1. از بهورز در خصوص پیشگیری و کنترل بیماریهای اسکلتی عضلانی ( پوکی استخوان ) بر اساس فایل کتابی که قبلا از طریق مکاتبه اتوماسیون ارسال شده است سؤال شود: در صورتی که بهورز بتواند حداقل به دو سؤال مطرح شده توسط پرسشگر پاسخ دهد نمره 5/0 و در غیر این صورت نمره صفر
2. بهورز، به منظور آگاه سازی زنان و مردان بالای 20 سال ( بویژه زنان بالای 50 سال ) در خصوص پیشگیری و کنترل بیماریهای اسکلتی عضلانی ( پوکی استخوان ) حداقل یک جلسه آموزشی ( حداقل 15 نفر ) برای هر فصل برگزار نماید. در صورت انجام کامل نمره 5/0 و در غیر اینصورت، نمره صفر
3. بهورز باید در صورت لزوم، افراد را به پزشک منتخب آموزش دیده استئوپروز، ارجاع داده باشد. در صورت انجام، نمره 5/0 و در غیر اینصورت، نمره صفر
 | پاسخ کامل به هر قسمت، نمره 5/0 و پاسخ ناقص نمره صفر( نمره کل: 5/1 نمره) |
| 28 | 1. از بهورز در خصوص آخرین فهرست کالاهای آسیب رسان سلامت که از طریق مکاتبه اتوماسیون ارسال شده است سؤال شود: در صورتی که بهورز بتواند حداقل 4 مورد از اقلام فهرست را نام ببرد نمره 5/0 و در غیر این صورت نمره صفر
2. بهورز، به منظور آگاه سازی اهالی روستا از آخرین فهرست کالاهای آسیب رسان سلامت، حداقل یک جلسه آموزشی ( حداقل 15 نفر ) برای هر فصل برگزار نماید. در صورت انجام، نمره یک و در غیر اینصورت، نمره صفر
3. در صورتی که تخلف تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت در سطح روستا صورت گرفته است، بهورز، مصداق مشاهده شده را کتبا به مرکز خدمات جامع سلامت و سپس به ستاد شبکه، گزارش نماید. در صورت گزارش موارد تخلف تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت یا عدم وجود تخلف تبلیغات مرتبط نمره یک انجام و در غیر اینصورت نمره صفر
 | پاسخ کامل به هر قسمت، نمره 5/0 و پاسخ ناقص نمره صفر( نمره کل: 5/1 نمره) |
| 29 | در سه‌ماهه سوم بارداری در سامانه سیب در قسمت آموزش‌های ارائه‌شده – توضیحات لازم می‌بایست آموزش غربالگری نوزادان ثبت‌شده باشد | 3 مادر به‌صورت رندوم انتخاب و در صورت ثبت، نمره 5/0به ازای هر مادری که آموزش نگرفته 15/0 از نمره کم شود |
| 30 | پیگیری جهت انجام غربالگری در دفتر ثبت و یا در سامانه سیب ثبت شده باشد. نتایج در سامانه سیب با کدهای 7421 و 7424 و همچنین 8473 قابل گزارش گیری می باشد. | بالای 85 درصد، نمره کامل80 تا 85 نمره 3/0زیر 80% صفر |
| 31 | در صورت داشتن بیمار هیپوتیروئیدی در منطقه در 6 ماه اول زندگی هرماه در 6 ماه دوم هر 2 ماه و 1 تا 3 سالگی هر 3 ماه باید بیمار پیگیری و در پرونده کاغذی و یا پورتال هیپوتیروئیدی (اولویت با پورتال) ثبت شود. مراقبت والدین بیماران PKU و متابولیک ارثی که در سنین باروری قرار دارند می‌بایست به‌صورت ماهیانه ازنظر وضعیت پیشگیری از بارداری و همچنین وضعیت دریافت درمان از بیمارستان منتخب، انجام و در دفتر ثبت شود. بعد از اتمام سن باروری فقط وضعیت دریافت درمان از بیمارستان منتخب پیگیری خواهد شد. | در صورت ثبت منظم، نمره 5/0در غیر این صورت، نمره صفر |

 **ژ‌) دارويي**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | رعایت دما (زیر 25 یا 30 درجه (با توجه به نوع دارو)، عدم قرارگیری دارو در معرض نور مستقیم خورشید و یا شرایط ویژه نگهداری برخی داروها  ( قطره سولفاستامید چشمی باید در دمای 10 تا 25 درجه نگهداری شود) نمره 5/0 | عدم رعایت شرایط مناسب برای حداقل یک‌قلم دارو، نمره 25/0عدم رعایت شرایط مناسب بیش از دو قلم دارو، نمره صفر |
| 2 | 1. نصب برچسب تاريخ انقضاء داروها
2. مطابقت ثبت تاريخ انقضاء دارو در قفسه دارويي با تاريخ انقضايي كه بر روي دارو درج‌شده است:

نكته 1: نوشتن تاريخ انقضاء در قسمت قرارگیری دارو داخل قفسه دارويي يا نوشتن تاريخ انقضاء داروها داخل فرم مخصوص و نصب بر روي قفسه دارويي تفاوتي نداردنكته 2: برچسب‌گذاری نام دارو در قسمت قرارگیری دارو داخل قفسه دارويي الزامي است | امتياز هر مورد 25/0 نمره است اگر تمامي داروها داراي برچسب تاريخ انقضاء می‌باشند و در تمامي داروها تاريخ انقضاء نوشته‌شده بر روي برچسب با تاريخ انقضاء درج‌شده بر روي دارو مطابقت دارد، نمره 5/0اگر يك تا 3 دارو فاقد برچسب تاريخ انقضاء باشد يا تاريخ انقضاء ثبت‌شده روي برچسب يك تا 3 دارو با تاريخ انقضاء درج‌شده روي دارو مطابقت نداشته باشد، نمره 25/0اگر بيش از 3 دارو فاقد برچسب تاريخ انقضاء باشد يا تاريخ انقضاء ثبت‌شده روي برچسب در بيش از 3 دارو با تاريخ انقضاء درج‌شده روي دارو مطابقت نداشته باشد، نمره صفر |
| 3 | مطابقت كامل موجودي دفتر با قفسه دارويي موردنظر است (2 دارو انتخاب شود) | درصورتی‌که موجودي ثبت‌شده هر 2 دارو در دفتر دارويي با قفسه دارويي مطابقت داشته باشد، نمره 5/0درصورتی‌که موجودي ثبت‌شده 1 دارو از 2 دارو انتخاب‌شده در دفتر دارويي با قفسه دارويي مطابقت داشته باشد، نمره 25/0درصورتی‌که موجودي ثبت‌شده هیچ‌کدام از 2 داروي انتخاب‌شده در دفتر دارويي با قفسه دارويي مطابقت داشته باشد، نمره صفر |
| 4 | ثبت كامل و به‌روز دفتر دارويي موردنظر است (2 مورد انتخاب شود) | درصورتی‌که در هر دو مورد انتخاب‌شده ثبت در دفتر دارويي به‌روز و به‌طور كامل انجام‌شده باشد. نمره 5/0درصورتی‌که در يك یا دو مورد انتخاب‌شده، ثبت در دفتر دارويي با يك روز تأخیر انجام‌شده باشد. نمره 25/0درصورتی‌که در يك یا دو مورد انتخاب‌شده ثبت در دفتر دارويي با بیش از يك روز تأخیر انجام‌شده باشد. نمره صفر |
| 5 | 2 سؤال به‌طور دلخواه از دارو نامه انتخاب و پرسيده شود | درصورتی‌که به هر 2 سؤال پاسخ كامل و صحيح بدهد، نمره 5/0درصورتی‌که به يك سؤال از 2 سؤال پرسيده شده پاسخ كامل و صحيح بدهد، نمره 25/0درصورتی‌که به هیچ‌کدام از 2 سؤال پرسيده شده نتواند پاسخ كامل و صحيح بدهد، نمره صفر |
| 6 | در صورت عدم وجود داروي تاريخ گذشته، نمره 1 | وجود 1 قلم داروي تاريخ گذشته، نمره 5/0وجود بيش از یک‌قلم داروي تاريخ گذشته، نمره صفر |
| 7 | ارائه دارو دقیقاً بر اساس دارونامه خانه بهداشت موردنظر است (4 مورد تجويز دارو از دفتر ثبت بيماران انتخاب شود) درصورتی‌که تجويز هر 4 دارو بر اساس دارو نامه انجام‌شده باشد، نمره 1 | درصورتی‌که تجويز 3 دارو بر اساس دارو نامه انجام‌شده باشد، نمره 75/0درصورتی‌که تجويز 2 دارو بر اساس دارونامه انجام‌شده باشد، نمره 5/0درصورتی‌که تجويز 1 دارو بر اساس دارونامه انجام‌شده باشد، نمره 25/0درصورتی‌که تجويز هیچ‌کدام از داروها بر اساس دارونامه انجام‌نشده باشد، نمره صفر |
| 8 | * تهيه درخواست دارويي به موقع
* تهيه درخواست دارويي متناسب با نياز
 | امتياز هر مورد 25/0 می‌باشد. درصورت انجام هر دو اقدام و يا عدم وجود كمبود دارويي، نمره 5/0در صورت عدم انجام هر يك از دو آيتم موردنظر، نمره 25/0در صورت عدم تهيه درخواست به‌موقع وعدم برآورد درخواست‌های متناسب با نياز، نمره صفر |

 **س ) تغذیه**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | ابتدا سه گروه سنی جوان (18 تا 29 سال)، میانسالان (30 تا 59 سال) و سالمندان (60 سال به بالا) را در نظر می‌گیریم.مسیر در سامانه سیب: از قسمت فهرست خدمت گیرندگان هر یک از گروه‌های سنی شامل گروه سنی جوان، میانسال و سالمند را انتخاب و از لیستی که مشاهده می‌شود حداقل2 پرونده را به‌صورت تصادفی انتخاب می‌کنیم و در قسمت خلاصه پرونده به قسمت مراقبت‌های انجام‌شده مراجعه می‌کنیم در لیستی که باز می‌شود باید فرم‌های به شرح زیر نمایش داده شودجوان: ارزیابی توده بدنی (18 تا 29 سال)میانسالان: تن‌سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه- غیرپزشکسالمندان: غربالگری تغذیه در سالمندان- غیرپزشکدر صورت تکمیل هر فرم غربالگری فوق‌الذکر نمره 5/0و در غیر این صورت نمره صفرمشاهده 2 مورد تن سنجی در زمان مراجعه افراد(توزین با حداقل لباس و بدون کفش با تکیه کامل به دیوار یا محل متر و پشت پاشنه چسبیده به دیوار)که مراقب باید در کنار فرد قرار گرفته و به شکل مستقیم و صحیح وزن فرد را بخواند/ در مورد کودکان از ترازوی سالم و کالیبره شده و با حداقل لباس کودک استفاده کند و قد کودک کمتر از 2 سال را در حالت خوابیده با زانوی صاف شده اندازه گیری نماید- ثبت صحیح در سامانه هم چک شود ( نحوه تن سنجی دو مراجعه کننده مشاهده شود و درصورت تن سنجی و ثبت صحیح در سامانه سیب هر 25/0نمره لحاظ شود) |
| 2 | مسیر در سامانه سیب: از قسمت فهرست خدمت گیرندگان گزینه پیشرفته را انتخاب می‌کنیم، لیست افراد باردار نمایان می‌شود، هفته بارداری مثلاً 16 تا 40 هفته را انتخاب می‌کنیم از لیست مشاهده‌شده فرد بارداری که BMI نامطلوب یا وزن گیری نامناسب داشته است را انتخاب می‌کنیم و سپس اقدامات انجام‌شده و ارجاعات و پیگیری مربوط به آن را از خلاصه پرونده بررسی می‌کنیمدر صورت انجام ارجاع و پیگیری نمره 0.5 و در غیر این صورت نمره صفر تعلق می‌گیردمسیر در سامانه سیب: از قسمت فهرست خدمت گیرندگان گروه سنی زیر 5 سال را انتخاب می‌کنیم (سال یا ماه را تایپ می‌کنیم)، لیست افراد نمایان می‌شود، سپس سن موردنظر را انتخاب و نمودار رشد را مشاهده می‌کنیم (مراقبت ازنظر تغذیه بررسی و تشخیص اختلال رشد بر اساس منحنی وزنی رسم شده)، سپس اقدام انجام‌شده برای کودک دارای مشکل تغذیه یا اختلال رشد را بررسی می‌کنیم درصورتی‌که اقدام لازم و پیگیری انجام‌شده باشد 0.5نمره و در غیر این صورت نمره صفر تعلق می‌گیرد |
| 3 | محاسبه و انجام مداخله برای هر شاخص 0.25 و در مجموع یک نمره لحاظ شود- روش محاسبه شاخص ها به پیوست می باشد ( چهار شاخص بررسی شود) |
| 4 | نحوه توزیع مکمل برای دو گروه سنی سوال شود نیم نمره ( طبق دستورالعمل مکمل یاری گروههای سنی ) صفحه 66 بسته آموزشی تغذیه در تحول سلامت ویژه مراقب بهورزدو پرونده را بازکرده و مشاهده کنیم. باید در خلاصه پرونده الکترونیک، داروها و اقلام بهداشتی و مکمل‌ها ثبت‌شده باشد. اگر به هر دلیلی ثبت‌نشده باشد باید در فرم مراقبت تغذیه‌ای یا اقلام توضیح داده باشد (مثلاً به دارو حساسیت دارد) در صورت ثبت مکمل‌ها در سامانه نمره 1 در غیر این صورت نمره صفر تعلق می‌گیرد نکته: حداقل 3 پرونده بررسی گردد |
| 5 | از ارائه سبد غذایی/کارت خرید غذا به مادران باردار که سوء تغذیه آنان توسط بهورز شناسایی شده و در صورت معرفی توسط کمیته امداد واجد شرایط شناسایی شده اند اطلاع داردو موردی تحت پوشش می باشد. . از ارائه کارت خرید غذا به کودکانی که سوء تغذیه آنان توسط بهورز شناسایی شده و در صورت معرفی توسط کمیته امداد یا سایر نهادهای رفاهی واجد شرایط شناسایی شده اند اطلاع دارد. روش اطمینان بهورز/مراقب سلامت از تامین غذا از طریق کارت غذا و یا تحویل گرفتن سبد غذایی پرسش شود. .05 نمره آگاهی از برنامه – 0.5 نمره اجرای صحیح ( اگر مورد نیازمند حمایت تغذیه ای ندارند ذکر شود و نمره داده شود) |

 **ش) بهداشت روان**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 |  انتظارمی رود کلیه افراد بالای 5 سال مراجعه‌کننده به خانه بهداشت مورد ارزیابی سلامت روان (غربال اولیه) قرار بگیرند.مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها -گزارش مراقبت‌ها -گزارش مراقبت‌های انجام‌شده درج کدهای 7530/7531/6931/6784/6570- جستجو (جمع اعداد صورت کسر می‌باشد.)مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها - گزارش مراقبت‌ها - گزارش مراقبت‌های انجام‌شده - انتخاب سن خدمت از 5 سال تا سالمند - جستجو (جمع اعداد مخرج کسر می‌باشد - صورت تقسیم بر مخرج ضربدر 100)نحوه محاسبه شاخص بیماریابی: تعداد غربال انجام‌گرفته بر جمعیت تحت پوشش واجد شرایط×100 | درصورتی‌که غربالگری 100% انجام‌شده باشد، نمره 1درصورتی‌که درصد غربالگری 100% -90% باشد، نمره 75/0درصورتی‌که درصد بيماريابي 90%-70% باشد، نمره 5/0و بین 50%-70% باشد، نمره 25/0درصورتی‌که درصد بيماريابي زیر 50% باشد، نمره صفر |
| 2 | انتظارمی رود کلیه افراد 5 تا 59 ساله مراجعه‌کننده به خانه بهداشت مورد مراقبت ازنظر سلامت اجتماعی (غربال اولیه) قرار بگیرند.  مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها - گزارش مراقبت‌ها –گزارش مراقبت‌های انجام‌شده درج کدهای /8004/7515/6800- جستجو (جمع اعداد صورت کسر می‌باشد.)مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها - گزارش مراقبت‌ها - گزارش مراقبت‌های انجام‌شده - انتخاب سن خدمت از 5 سال تا 60 سال - جستجو (جمع اعداد مخرج کسر می‌باشد - صورت تقسیم بر مخرج ضربدر 100)نحوه محاسبه شاخص بیماریابی: تعداد غربال انجام‌گرفته بر جمعیت تحت پوشش واجد شرایط×100 | درصورتی‌که غربالگری 100% انجام‌شده باشد، نمره 1درصورتی‌که درصد غربالگری 100% -90% باشد، نمره 75/0درصورتی‌که درصد بيماريابي 90%-70% باشد، نمره 5/0و بین 50%-70% باشد، نمره 25/0درصورتی‌که درصد بيماريابي زیر 50% باشد، نمره صفر |
| 3 | نکته 3: انتظارمی رود کلیه افراد 15 تا 59 سال مراجعه‌کننده به خانه بهداشت مورد غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل قرار گیرند. مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها -گزارش مراقبت‌ها -گزارش مراقبت‌های انجام‌شده درج کدهای 8008/7519/8040 - جستجو (جمع اعداد صورت کسر می‌باشد.)مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها - گزارش مراقبت‌ها - گزارش مراقبت‌های انجام‌شده - انتخاب سن خدمت از 5 سال تا سالمند - جستجو (جمع اعداد مخرج کسر می‌باشد - صورت تقسیم بر مخرج ضربدر 100)نحوه محاسبه شاخص بیماریابی: تعداد غربال انجام‌گرفته بر جمعیت تحت پوشش واجد شرایط×100 | درصورتی‌که غربالگری 100% انجام‌شده باشد، نمره 1درصورتی‌که درصد غربالگری 100% -90% باشد، نمره 75/0درصورتی‌که درصد بيماريابي 90%-70% باشد، نمره 5/0و بین 50%-70% باشد، نمره 25/0درصورتی‌که درصد بيماريابي زیر 50% باشد، نمره صفر |
| 4 | نکته 1: انتظار می‌رود 100% موارد غربال مثبت سلامت روان جهت ارزیابی تکمیلی و تشخیص نهایی به پزشک ارجاع داده شوند.مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها –گزارش مراقبت‌ها –گزارش مراقبت‌های انجام‌شده درج کدهای 7530/7531/6931/6784/6570- جستجو (جمع اعداد صورت کسر می‌باشد.)مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها - اقدام‌ها - گزارش تشخیص - مراقبت‌ها - درج کدهای 7530/7531/6931/6784/6570 - استخراج غربال مثبت در هر آیتم - (جمع اعداد مخرج کسر می‌باشد - صورت تقسیم بر مخرج ضربدر 100) | در صورت ارجاع 80%- 100% بيماران غربال مثبت، نمره 5/050%-80% ارجاع، نمره 25/0 در صورت ارجاع زیر 50%، نمره صفر |
| 5 | نکته 1: انتظار می‌رود 100% موارد غربال مثبت سلامت اجتماعی جهت انجام غربال تکمیلی به کارشناس سلامت روان و رفتار ارجاع شوند.مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها –گزارش مراقبت‌ها –گزارش مراقبت‌های انجام‌شده درج کدهای 6800/ 7515/ 8004- جستجو (جمع اعداد صورت کسر می‌باشد.)مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها – اقدام‌ها – گزارش تشخیص - مراقبت‌ها - درج کدهای 6800/ 7515/ 8004– استخراج غربال مثبت در هر آیتم – (جمع اعداد مخرج کسر می‌باشد – صورت تقسیم‌بر مخرج ضربدر 100) | در صورت ارجاع 80%- 100% بيماران غربال مثبت، نمره 5/050%-80% ارجاع، نمره 25/0 در صورت ارجاع زیر 50%، نمره صفر |
| 6 | انتظار می‌رود 100% موارد غربال مثبت اعتیاد جهت انجام غربال تکمیلی به کارشناس سلامت روان و رفتار ارجاع شوند.مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها –گزارش مراقبت‌ها –گزارش مراقبت‌های انجام‌شده درج کدهای 8008/ 7519/ 8040- جستجو (جمع اعداد صورت کسر می‌باشد.)مسیر در سامانه سیب: گزارش‌ها - اقدام‌ها - گزارش تشخیص - مراقبت‌ها - درج کدهای 8008/ 7519/ 8040- استخراج غربال مثبت در هر آیتم - جستجو (جمع اعداد مخرج کسر می‌باشد - صورت تقسیم بر مخرج ضربدر 100) | در صورت ارجاع 80%- 100% بيماران غربال مثبت، نمره 5/050%-80% ارجاع، نمره 25/0 در صورت ارجاع زیر 50%، نمره صفر |
| 7 | نکته 1: انتظار می‌رود 100% موارد غربال منفی واجد شرایط جهت آموزش مهارت‌های زندگی و فرزند پروری به کارشناس سلامت روان و رفتار ارجاع شوند. مسیر در سامانه سیب: ابتدا خدمات، گزارش مراقبت‌ها، گزارش اقدام‌ها - بعد از انتخاب شبکه و خانه بهداشت در قسمت مراقبت عنوان روان را تایپ می‌کنیم - هر یک از آیتم‌های سالمندان، میانسالان، جوانان و نوجوانان را به‌صورت جداگانه بررسی و عدد ارجاع به کارشناس روان جهت آموزش را یادداشت می‌کنیم - جمع تمامی موارد ارجاع به کارشناس روان جهت آموزش صورت کسر است - سپس به مسیر خدمات، گزارش مراقبت‌ها، گزارش تشخیص‌ها می‌رویم – در قسمت طبقه‌بندی کلمه غربال را تایپ می‌کنیم - عنوان غربال منفی سلامت روان را انتخاب می‌کنیم - عدد به‌دست‌آمده مخرج کسر است - صورت تقسیم بر مخرج ضربدر 100 | در صورت ارجاع 80%- 100% بيماران غربال مثبت، نمره 5/050%-80% ارجاع، نمره 25/0 در صورت ارجاع زیر 50%، نمره صفر |
| 8 | نکته: انتظار می‌رود بهورز در خصوص برگزاری جلسات آموزش گروهی برای 100 نفر در ماه پیگیری و هماهنگی لازم به عمل آورد.تأییدیه کارشناس مسئول سلامت روان ستاد شبکه و یا کارشناس سلامت روان مرکز مربوطه | در صورت برگزاری 80 تا 100 درصد جلسات، نمره 5/0در صورتی برگزاری 60 تا 80 درصد جلسات، نمره 25/0در صورت برگزاری کمتر از 60 درصد جلسات، نمره صفر |
| 9 | نکته: انتظار می‌رود بهورز بررسی، پیگیری و مراقبت لازم را در خصوص بیماران روان‌پزشکی، افراد دارای اختلال مصرف مواد و قربانیان خشونت خانگی و دارای افکار خودکشی به عمل آورد.(بر اساس تعداد پرونده تشکیل‌شده) تأییدیه کارشناس مسئول سلامت روان ستاد شبکه و یا کارشناس سلامت روان مرکز مربوطه | درصورتی‌که بهورز پاسخ كامل بدهد، نمره 1درصورتی‌که در هرماه 70-100 نفر ارجاع داده شوند، نمره 5/0درصورتی‌که در هرماه 70-30 نفر ارجاع داده شوند، نمره 25/0درصورتی‌که درماه قبل از زمان انجام بازديد زیر 30 نفر ارجاع شوند، نمره صفر |
| 10 | انتظار می‌رود دستورالعمل‌ها و فلوچارت‌های مربوطه در اتاق بهورز نصب گردد. مشاهده اصل و یا فایل رایانه‌ای دستورالعمل | در صورت وجود کامل، نمره 25/0 در صورت عدم وجود نمره صفر |

 **ص) دهان و دندان**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | موهای مسواک را به‌صورت مورب 45 درجه بر روی دندان‌های ماکت قرار دهد (25/0 نمره) حرکات لرزشی در محل تماس دندان و لثه (25/0 نمره) حرکات موهای مسواک روی سطح دندان از سمت لثه به‌طرف سطوح جونده (25/0 نمره) در دندان‌های قدامی پشت دندان‌ها را با مسواک به‌صورت عمودی مسواک زد (25/0 نمره) تمیز کردن سطح جونده را با حرکت رفت‌وبرگشت مسواک انجام دهد (25/ نمره). مسواک زدن را از قسمت عقب یک سمت دهان شروع و به ترتیب سطوح خارجی، داخلی و جونده دندان‌ها مسواک شود (25/0 نمره)  |
| 2 | حدود 30 تا 45 سانتیمتر از نخ دندان را ببرد (25/0 نمره) طرز استفاده نخ دندان بر روی انگشت‌ها صحیح باشد (25/0 نمره) 2 تا 5/2 سانتیمتر از نخ دندان را بین انگشتان شست و اشاره استفاده می‌کند (25/0 نمره) نخ با حرکت اره‌ای به‌آرامی به فضای بین دندان‌ها وارد شود (25/0 نمره) حرکت بالا و پایین نخ دندان در حالتی که به دیواره دندان چسبانده شده (25/0 نمره) برای نخ کشیدن دندان بعدی از قسمت تمیز نخ دندان استفاده می‌شود (25/0 نمره)  |
| 3 | \*بررسی 2پرونده کودک زیر 2 سال واجد شرایط تحویل مسواک انگشتی به‌طور تصادفی (اولویت کودک 12 ماهه) ( براساس بوکلت کودک سالم)* به ازای بررسی هر پرونده کودک زیر 2 سال در سامانه که واجد شرایط تحویل مسواک انگشتی به مادر کودک است (25/0 نمره)

\*بررسی 2پرونده کودک 3 تا 5 سال به‌طور تصادفی* به ازای بررسی هر پرونده کودک 3 تا 5 سال که معاینه دهان و دندان یرای آنها ثبت شده است (25/0 نمره)
* به ازای بررسی هر پرونده کودک 3 تا 5 سال در سامانه که وارنیش فلوراید یرای آنها ثبت شده است ( 5/0 نمره )
 |
| 4 | \*بررسی 2پرونده کودک کودک 6 تا 14 سال به‌طور تصادفی (براساس بسته خدمتی غیر پزشک)* به ازای بررسی هر پرونده کودک 6 تا 14 سال در سامانه که معاینه دهان و دندان یرای آنها ثبت شده است (5/0 نمره)

\*بررسی 2پرونده کودک کودک 6 تا 14 سال به‌طور تصادفی - به ازای بررسی هر پرونده کودک کودک 6 تا 14 سال در سامانه که وارنیش فلوراید یرای آنها ثبت شده است (5/0 نمره) |
| 5 | \*بررسی 2پرونده مادر باردار به‌طور تصادفی (براساس بسته خدمتی غیر پزشک)* به ازای بررسی هر پرونده مادر باردار در سامانه که معاینه دهان و دندان یرای آنها ثبت شده است (25/0 نمره)
* به ازای بررسی هر پرونده مادر باردار در سامانه که آموزش بهداشت دهان و دندان یرای آنها ثبت شده است (5/0 نمره)
* به ازای بررسی هر پرونده مادر باردار در سامانه اگر ارجاع به دندانپزشک انجام‌شده است (25/0 نمره)
 |
| 6 | بررسی دو پرونده درخصوص ارجاع به واحد دهان ودندان در سامانه سیب ( هر پرونده 25/0 ) |
| 7 | پس خوراند انجام خدمات گروه هدف با بررسی دو پرونده در سامانه سیب ( هر پرونده 25/0 ) |

 **ض) نوجوانان و مدارس**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * شناسایی جمعیت گروه هدف 5 تا 18 سال تحت پوشش {به تفکیک جنس، وضعیت تحصیل) (دانش­آموز و غیر دانش‌آموز)، وضعیت تأهل، دوره­ی تحصیلی، پایه­های هدف غربالگری

بر اساس آمار جمعیتی سالانه | درصورتی‌که مستندات موجود بود، نمره 1در صورت وجود مستندات ناقص 5/0 نمرهدرصورتی‌که جمعیت گروه هدف مدارس مشخص نشده باشد، نمره صفر |
| 2 | * شناسایی مدارس تحت پوشش (به تفکیک دوره­ی تحصیلی، جنسیت، وضعیت مروج سلامت، وضعیت ستاره)

بر اساس آمار جمعیتی سالانه | درصورتی‌که مستندات موجود بود، نمره 1درصورت وجود ناقص اطلاعات 0.5درصورتی‌که اطلاعات مدارس مشخص نشده باشد، نمره صفر |
| 3 | * دو سؤال به‌طور دلخواه از نحوه معاینه صحیح دانش‌آموز بر اساس بسته خدمت غیر پزشک گروه سنی 5 تا 18 سال، انتخاب و از بهورز پرسيده شود

(سؤالاتی از قبيل نحوه بینایی‌سنجی، نحوه شنوایی‌سنجی و...) | درصورتی‌که به هر 2 سؤال پاسخ كامل و صحيح بدهد، نمره 1درصورتی‌که به يك سؤال از 2 سؤال پرسيده شده پاسخ كامل و صحيح بدهد، نمره 5/0درصورتی‌که به هیچ‌کدام از 2 سؤال پرسيده شده نتواند پاسخ كامل و صحيح بدهد، نمره صفر |
| 4 | * انجام مراقبت دوره‌ای در پایه‌های 1، 4، 7 و 10 (6، 9، 12 و 15سال) مطابق برنامه مراقبت دوره‌ای ابلاغ‌شده [انجام 100-90 درصد مراقبت‌ها (3 نمره)، انجام 89-70 درصد مراقبت‌ها (2 نمره)، انجام 69-50 درصد مراقبت‌ها (1 نمره)، انجام کمتر از 50 درصد مراقبت‌ها (صفر نمره)]

مسیر ثبت در سامانه سیب: ثبت‌نام و سرشماری - فهرست دانش آموزان - انتخاب مقطع تحصیلی - انتخاب به‌صورت رندوم - بررسی تاریخ مراقبت |
| 5 | بیماریابی و درمان پدیکولوز برای دانش آموزان تحت پوشش:درصورتی‌که بيماريابي و درمان پديكلوز دانش آموزان تحت پوشش به‌طور كامل و 100 درصد انجام‌شده باشد، نمره 1درصورتی‌که بيماريابي و درمان پديكلوز دانش آموزان تحت پوشش کمتر از 100 درصد انجام‌شده باشد، نمره 5/0درصورتی‌که بيماريابي و درمان پديكلوز دانش آموزان تحت پوشش انجام‌نشده باشد، نمره ص فر |
| 6 | شناسايي و ثبت مشخصات دانش‌آموزان نيازمند مراقبت ويژه در پرونده بهداشتي (بر طبق معاینات و بسته خدمتی)پيگيري و ارائه خدمات لازم به دانش‌آموزان نيازمند مراقبت ويژه | انجام ارجاعات و پیگیری‌ها 100-90 درصد (1 نمره)انجام ارجاعات و پیگیری‌ها 89-70 درصد (75/0 نمره)انجام ارجاعات و پیگیری‌ها 69-50 درصد (5/0 نمره)انجام ارجاعات و پیگیری‌ها کمتر 50 درصد (صفر نمره) |
| 7 | 1. برآورد و توزیع اقلام و مکمل‌ها:

مشاهده مستندات برآورد و توزیع صحيح اقلام مطابق دستورالعمل‌هامشاهده مستندات برآورد و توزیع صحیح مکمل‌ها مطابق دستورالعمل‌هابرآورد مصرف و توزیع صحیح داروهای موردنیاز برای درمان شپش (شامپو پرمترین و ...) برای گروه سنی 5 تا 18 سال (دانش‌آموز و غیر دانش‌آموز) بر اساس راهنماِی آموزش و دستورالعمل پیگیری و درمان پدیکولوزیس در مدارس مرکز مدیریت بیماری‌ها و برآورد و توزیع صحیح مکمل‌ها (ویتامین د، قرص آهن و ...) مطابق دستورالعمل مکمل یاری دفتر بهبود تغذیه در مدارس انجام‌شده و مستندات آن، توسط پایشگر بررسی می‌شود1. امکانات و تجهیزات موردنیاز برنامه و اقدام برای رفع کمبودها:

وجود چراغ‌قوه، وجود قدسنج یا گونیا، وجود ترازو و وزنه شاهد، وجود فشارسنج اطفال و بزرگسال، وجود چارت بينايي، وجود آبسلانگ و دستکش یک‌بارمصرفاین اقلام توسط مرکز گسترش شبکه پیش‌بینی، تهیه و در دسترس قرار می‌گیرد اما ازآنجاکه جهت اجرای برنامه در گروه سنی 5 تا 18 سال مورد نیاز است، لازم است فقدان یا خراب بودن آن‌ها به واحد مربوطه اعلام‌شده و جهت رفع نقص، پیگیری شود. همچنین پایشگر بایستی مدارک و مستندات را در این زمینه بررسی کند.هر مورد 25/0 نمره تعلق می‌گیرد توزیع اقلام و مکمل‌ها به‌طور کامل، نمره 1برآورد تنها اقلام دارویی و یا مکمل‌ها، نمره 5/0عدم برآورد دارو و مکمل‌ها، نمره صفر |
| 8 | آکاهی و تسلط بهورز بر محتوای دستورالعمل­ها و آخرین بخشنامه‌ها (بسته خدمت نوجوانان گروه سنی 5 تا 18 سال ویژه غیرپزشک، فعالیت بدنی و تمرینات کششی، مدارس مروج سلامت، پدیکولوز، مکمل یاری ویتامین دی و آهن­یاری) | در صورت آگاهی کامل دستورالعمل‌ها، نمره 1آگاهی ناقص از محتوای دستورالعمل ها، 5/0 نمرهعدم آگاهی از محتوای دستورالعمل ها، نمره 0 |
| 9 | * ارائه خدمات آموزشی به گروه هدف مدارس (آموزش ارتقاء فعالیت بدنی و تمرینات کششی در کلاس- بلوغ-پیشگیری از سوانح و حوادث، خودمراقبتی)

(بر اساس فرمهای آموزشی کددار بررسی می شود) | اجرای هریک از برنامه‌های آموزشی در بالای 70 در صد مدارس تحت پوشش، نمره 2اجرای هریک از برنامه‌های آموزشی در 69-50 درصد مدارس تحت پوشش، نمره 1اجرای هریک از برنامه‌های آموزشی در زیر 50 درصد مدارس تحت پوشش، نمره صفر |
| 10 | مشاهده صورت‌جلسات تشکیل جلسات مشترک با مدارس تحت پوشش (1نمره)، کمتر از حداستاندارد0.5عدم تشکیل جلسات هماهنگی، نمره صفرانتظار می‌رود حداقل یک‌بار در ابتدای سال تحصیلی جلسه برگزارشده باشد، تشکیل جلسه کمیته ارتقاء مدرسه، جلسات آموزشی، جلسات هماهنگی در زمینه معاینات دانش‌آموزشی، اجرای برنامه‌های آموزشی و ...، جلسات در زمان بحران و... از وظایف مراقب سلامت/ بهورز است که ضمن ارائه اطلاعات، لازم است مستندات آن نیز موجود باشد فایل اسکن صورتجلسات یا فیزیک صورتجلسات نگهداری شده در زونکن یا پوشه بررسی شود  |

 **ط ) جوانان**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * مشخص بودن گروه هدف 18 تا 29 سال تحت پوشش به تفکیک جنس، وضعیت تأهل، وضعیت تحصیل (دانشجو و غیر دانشجو)
* وجود جدول گانت فعالیت‌هاي برنامه سلامت جوانان به تفکیک ماه و منطبق با زمان مورد انتظار (بررسی از روی برد بهورز)
 | درصورتی‌که جدول جمعیتی و جدول گانت هر دو موجود بود، نمره 1درصورتی‌که یکی از موارد ذکرشده (جدول گانت و جدول جمعیتی) موجود بود، 5/0 نمره |
| 2 | * مراقبت 30% جوانان تحت پوشش به‌صورت سالیانه مورد انتظار است مراقبت 30 درصد و بالاتر 3نمره، بین 25 تا 29 درصد، 5/2 نمره، بین 20تا 24 درصد 2، بین19 و 15 درصد 1.5 14 تا 10نمره 1، زیر 10 درصد صفر نمره

 مسیر در سامانه سیب: تعداد جوانان ثبت‌نام‌شده در سامانه سیب در ابتدای همان سال در مخرج / صورت کسر از قسمت گزارش - مراقبت‌های انجام‌شده انتخاب سن خدمت گیرنده (18-29 سال) - تعداد اعلام‌شده طبق گزارش سامانه - ضربدر 100)* ثبت کل جوانان تحت پوشش در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)

یک جوان به‌صورت تصادفی بررسی شود، به ازاء معاینه و ثبت کامل 5/0 نمره، چنانچه فقط ثبت‌نام جوان انجام‌شده، نمره صفر |
| 3 | انجام اقدامات و وجود مستندات برگزاری هفته جوان  | یک نمره  |
| 4 | انجام اقدامات و وجود مستندات هفته ازدواج  | یک نمره  |
| 5 | * برگزاري کمیته ارتقاي سلامت جوانان با مشارکت ذینفعان منطقه (برگزاري کمیته مذکور 3 ماه یک‌بار مورد انتظار است)

 فایل اسکن صورتجلسات یا فیزیک صورتجلسات نگهداری شده در زونکن یا پوشه بررسی شود  | وجود مستندات 4کمیته در سال، 1 نمرهوجود مستندات دو کمیته 0.5در صورت برگزار نشدن کمیته، صفر نمره |
| 6 | * برگزاري جلسات آموزشی جهت جوانان حداقل هفته‌ای یک‌بار با موضوعات ترویج ازدواج سالم، پیشگیری از رفتارهای پرخطر، پیشگیری از مرگ براثر سوانح جاده‌ای، روابط اجتماعی سالم و ...)

 فایل اسکن صورتجلسات یا فیزیک صورتجلسات نگهداری شده در زونکن یا پوشه بررسی شود  | به ازاء برگزاری یک جلسه آموزشی در هر آیتم در یک هفته 25/0 نمره، جمعاً 1 نمرهعدم انجام آموزش، نمره صفر |
| 7 | تنظیم فرم درخواست مگا دوز ویتامین دي موردنیاز طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه و بررسی موجودي کافی مگا دوز ویتامین دي با توجه به جمعیت جوانان تحت پوشش طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه | وجود فرم درخواست، 5/0 نمرهعدم وجود فرم درخواست، نمره صفر |
| 8 | درصد جوانان مصرف‌کننده ویتامین دي از تقسیم تعداد جوانان مصرف‌کننده ویتامین دي بر کل جوانـان تحـت پوشـش ضرب‌در 100 به دست می‌آید. | 100 درصد جوانان، نمره یکبالای 50% نیم نمره و زیر 50%، نمره صفر |
| 9 | آگاهی از دستورالعمل ها و بسته خدمتی جوان | پرسش حداقل 4 سوال از دستورالعمل ها و بسته خدمتی جوان آگاهی مطلوب 1 نمره اگاهی متوسط 0.5اگاهی نامناسب صفر |

 **ظ ) بهداشت حرفه‌ای**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | 1. تقسیم‌بندی کارگاه‌ها ازنظر بهداشت حرفه‌ای زير 20 نفر،50-20 نفر، 500-50، بالاي 500 نفر،
2. نام بردن عوامل زیان‌آور محيط كار شامل صدا و ارتعاش، روشنايي نامناسب، شرايط جوي نامناسب محيط كار، عوامل شيميايي شامل گردو غباروگاز و بخار و دمه و...، ارگونومي نامناسب، پرتوها
3. دفتر ثبت بازديد كارگاهي را بشناسد و فرم بازديد كارگاهي را بشناسد

 (بررسی تعداد پرونده‌های موجود با فرم موجود بر روی برد بهورزی) | اگر هر 3 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 5/1اگر دو مورد از موارد ذکرشده كامل باشد، نمره 5/0اگر کمتر از 2 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره صفر |
| 2 | 1. تمامی پرونده‌های کارگاه‌های بهداشت حرفه‌ای در سامانه سامح واردشده است
2. تمامی بازرسی‌های انجام‌شده در سامانه سامح ثبت گردیده است.

 (ثبت در اکسل و بازدید بصورت فصلی انجام‌شده باشد) | اگر دو مورد از موارد ذکرشده كامل باشد، نمره 2اگر یک مورد از موارد ذکرشده كامل باشد، نمره 1اگر هیچ‌کدام از مورد ذکرشده كامل نباشد، نمره صفر |
| 3 | 1. برنامه آموزشي جهت كارگران وجود دارد و اجرا می‌شود
2. برنامه آموزشي مدون جهت كارفرمايان وجود دارد و انجام می‌شود
3. صورت‌جلسات آموزشي در خانه‌های بهداشت وجود دارد
4. برنامه آموزشی انجام‌شده توسط بهورزان در سامانه جامع بازرسی ثبت گردیده است.

(بررسی پیش‌بینی آموزش فصلی و صورتجلسات آموزشی) | اگر هر 4 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 1اگر 3 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 75/0اگر دو مورد از موارد ذکرشده كامل باشد، نمره 5/0اگر کمتر از 2 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 25/0 |
| 4 | 1. پي گيري انجام معاینات کارگران توسط پزشك بيمه روستايي باشد
2. تنظيم وقت ملاقات مراجعه‌کننده با پزشك توسط بهورز
3. تکمیل فرم معاینات در خانه بهداشت
4. ارجاع كارگران به مراکز تخصصی بررسی پرونده‌های کارگاه‌ها و موجود بودن فرم معاینات کارگری و وجود مهر پزشک)
 | اگر هر 4 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 1اگر 3 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 75/0اگر دو مورد از موارد ذکرشده كامل باشد، نمره 5/0اگر کمتر از 2 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 25/0 |

 **ع) بيمه روستايي**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | در مورد آخرین دستورالعمل بیمه روستایی (فعلاً نسخه 22) اطلاع داشته باشد:1. پزشک بیمه روستایی و ماما را بشناسد و از روزهای حضورشان مطلع باشد

 از تعداد دفترچه‌های بیمه روستایی اطلاع داشته باشد و بداند چند نفر فاقد دفترچه هستند، آمار سایر دفترچه‌ها را بداند1. اطلاع از ماده 1 تعاریف برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی (از صفحه 3 تا 6 دستورالعمل ) در 22 بند: یک مورد را کامل بیان کند
 | اگر هر 3 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره 5/1اگر دو مورد از موارد ذکرشده كامل باشد، نمره 5/0اگر کمتر از 2 مورد ذکرشده كامل باشد، نمره صفر |
| 2 | 1. بررسی سامانه سیب و ارجاعات (مسیر در سامانه سیب): پیام‌ها – بازخوردهای دریافتی بررسی شود (در صورت مشاهده همه بازخوردها توسط بهورز 5/0 نمره و در صورت مشاهده کمتر از 50 درصد صفر نمره داده شود)
2. نحوه محاسبه درصد بیماران صحیح ارجاع شده از فرمول زیر به دست می‌آید:

 تعداد بيماراني كه بر اساس دستورالعمل به‌درستی ارجاع شده‌اند × 100 تعداد کل بيماران ارجاعی(مسیر در سامانه سیب): در قسمت پیام‌ها ارجاعات ارسالی بررسی شود. | درصورتی‌که بیماران نیازمند ارجاع 100% صحیح ارجاع شده‌اند، نمره 1درصورتی‌که 100% -80% بیماران نیازمند ارجاع به‌طور صحیح ارجاع شده‌اند، نمره 5/0درصورتی‌که کمتر از 80% بیماران نیازمند ارجاع به‌طور صحیح ارجاع شده‌اند، نمره صفر |
| 3 | در صورت نياز بيمار به پيگيري با توجه به بازخوردهای دریافتی اقدامات لازم درج‌شده توسط پزشك در بازخورند ارجاع پيگيري را انجام داده و نتيجه را درج نموده است، نمره 1در صورت نياز بيماري به پيگيري با توجه به اقدامات لازم درج‌شده توسط پزشك پيگيري را انجام داده و نتيجه را فقط دریکی از دفاتر پيگيري يا پرونده خانوار يا سلامت درج نموده است، نمره 75/0در صورت نياز بيماري به پيگيري با توجه به اقدامات لازم درج‌شده توسط پزشك پيگيري را انجام داده و نتيجه را ثبت نكرده است اما دانش لازم را دارد، نمره 5/0در صورت نياز بيماري به پيگيري، پيگيري را انجام نداده است، نمره صفر |
| 4 | از 2 مورد مراجعه‌کننده، سؤال رضایت‌مندی در خصوص برخورد بهورز جهت پاسخ‌دهی نياز مردم در مورد تشكيل پرونده سلامت يا راهنمايي كافي بهورز در خصوص دريافت خدمات پرسيده شود. در صورت رضايت كامل، نمره 5/0 | اگر فقط يكي از مراجعه‌کننده‌ها اظهار رضايت كرد، نمره 25/0اگر هر دو مراجعه‌کننده رضايت نداشته باشند، نمره صفر |

 **غ) استریلیزاسیون و آلودگی‌زدایی**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * تاریخ انقضا پگ استریل یک‌بارمصرف پانسمان نگذشته باشد (5/0 نمره)
* وسایل به‌طور صحیح در دستگاه فور چیده شده باشد (5/0 نمره) – (در صورت عدم وجود فور آگاهی بهورز در خصوص نحوه صحیح چیدمان وسایل در فور سنجیده شود)
* نظافت کلی خانه بهداشت رعایت شده باشد (1 نمره)
* بهورز لباس فرم پوشیده باشد (1 نمره)
 |
| 2 | * وسايل استريل شده در جاي خشك و دست‌نخورده نگهداري شود
* برچسب زمان استريل داشته باشد
* حداكثر تايك هفته از زمان استريل مورداستفاده قرارگیرد
* برای تهیه محلول هيپوكلريت سدیم نیم درصد، يك قسمت كلرين و 9 قسمت آب مخلوط شود

 امتياز هر مورد 25/0 نمره است درصورتی‌که هر 4 مورد از موارد زیرخط چين توسط بهورز بيان شود، نمره 1 |
| 3 | به ترتيب پوشيدن دستكش، خيساندن کوتاه‌ مدت وسايل در محلول هيپوكلريت سديم نیم درصد، شستشوي وسايل با آب سرد، تمیز کردن وسايل با برس در آب و صابون را بیان کند،امتياز هر مورد 25/0 نمره است درصورتی‌که همه موارد را به ترتیب صحیح بیان کند، نمره 1درصورتی‌که ترتیب موارد را بلد نباشد هیچ نمره‌ای تعلق نمی‌گیرد |
| 4 | اتوكلاو: حرارت 121 درجه سانتی‌گراد، زمان لازم براي استريل شدن وسايل پيچيده نشده 20 دقيقه و براي وسايل پيچيده شده 30 دقيقه است، فور: 170 درجه سانتی‌گراد به مدت يك ساعت (يا 160 درجه سانتی‌گراد به مدت 2 ساعت) امتياز هر مورد 25/0 نمره است درصورتی‌که هر 4 مورد از موارد زیرخط چين توسط بهورز بيان شود، نمره 1 |

  **ف) آمار و زیج حیاتی**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | آگاهی بهورز از جمعیت تحت پوشش | در صورت آگاهی بهورز از جمعیت تحت پوشش خود نمره 25/0در صورت عدم آگاهی نمره صفر |
| 2 |  آگاهی بهورز از جمعیت گروه‌های حساس در خصوص عناوین و آیتم‌های ذیل طبق سامانه سیب: کودک زیر 5 سال- مادر باردار - سالمند و میانسال- دانش‌آموز و جوان- دیابت و فشارخون | هر مورد 25/0 نمره دارد- کودک 25/0 و مادر باردار 25/0 و ...در صورت عدم آگاهی در خصوص هر مورد 25/0 نمره کسر می‌گردد |
| 3 | تطابق اطلاعات برد واحد آمار واقع در زونکن بهورز در خصوص آیتم‌های زیر با خروجی سامانه سیبالف- موالید ب- مرگ‌ومیر ج- مراجعین | هر مورد 5/0 نمره دارد در صورت تطابق اطلاعات، هر مورد 5/0 نمرهدر صورت عدم تطابق در خصوص هر مورد 5/0 نمره کم می‌شود |
| 4 |  تحلیل روند افزایش یا کاهش مراجعین به خانه بهداشت طبق خروجی سامانه سیب به‌صورت شفاهی (فصلی و مقایسه‌ای سال جاری با سال قبل)به‌طور مثال آمار مراجعین سه‌ماهه اول سال 96 با سه‌ماهه اول سال 97 طبق خروجی سامانه سیب مقایسه و روند افزایش یا کاهش آن بررسی گردد و بهورز باید تحلیل درست را حتی امکان به‌صورت شفاهی ارائه دهد | در صورت داشتن تحلیل درست و منطقی با ارائه مستندات، نمره 5/0در صورت عدم ارائه تحلیل مناسب و قابل‌قبول هیچ نمره‌ای تعلق نمی‌گیرد |
| 5 |  موجود و در دسترس بودن آسان اطلاعات و دستورالعمل‌های واحد آمار در اتوماسیون اداری (طبقه‌بندی مکاتبات در اتوماسیون) باید اطلاعات و دستورالعمل‌های واحد آمار در اتوماسیون بهورز موجود و طبق طبقه‌بندی مکاتبات در اتوماسیون در دسترس آسان باشد | به‌طور مثال اگر به‌صورت تصادفی یک مکاتبه از واحد را در نظر بگیریم بهورز می‌بایست در اسرع وقت مکاتبه موردنظر را پیدا کند در این صورت 5/0 نمره می‌گیرددر صورت عدم دسترسی به مکاتبه موردنظر نمره لحاظ می‌شود |
| 6 | تكميل صحيح فرم ثبت مرگ براي هر مرگ حادث‌شده طبق دستورالعمل ارسال اطلاعات و آمار موردنظر به سطح بالاتر طبق چرخه زماني اعلام‌شده(امتياز هر مورد 25/0 نمره است درصورتی‌که هر دو مورد به‌طور كامل انجام‌شده باشد، نمره 5/0) | اگر هرکدام از آیتم‌ها درست انجام‌شده باشد نمره 25/0 را کسب می‌کنداگر هیچ‌کدام از موارد ذکرشده به‌طور كامل انجام‌نشده باشد نمره صفر را کسب می‌کند |
| 7 | در خصوص برنامه ثبت مرگ و روند صدور گواهی فوت و علت فوت و...(طبق بسته آموزشی ارسالی از معاونت پرسیده شود.) | بهورز باید از روند برنامه ثبت مرگ طبق بسته آموزشی واحد آگاهی داشته باشد و به سؤالات مطروحه در این خصوص پاسخ صحیح بدهد در این صورت 5/0 نمرهدر صورت عدم آگاهی و پاسخ کامل به سؤالات فرد پایش کننده، نمره صفر |
| 8 | در خصوص شاخص‌های آماری و نحوه‌ی محاسبه و انواع آمارها و نمودارهای آماری (طبق بسته آموزشی ارسالی از معاونت) پرسیده شود:1- بعد خانوار 2- درصد استفاده‌کنندگان از نمك يددار 3- درصد جمعيت زيريكسال 4- درصد جمعيت زير 5 سال 5- درصد جمعيت زير 15 سال 6- درصد جمعيت گروه سني 64-15 سال 7- درصد جمعيت گروه سني 65 سال به بالا 8- نسبت سرباري 9- رشد طبيعي جمعيت 10 -نسبت جنسي در بدو تولد 11- میزان خام تولد 12- میزان باروری عمومی 13- میزان باروری اختصاصی 14- باروری کلی 15- درصد زنان همسردار 10 تا 49 سال بی‌فرزند 16- درصد زنان همسردار 10 تا 49 سال تک‌فرزند 17- ميزان تجديد نسل ناخالص درصد پوشش زنان پرخطر برای بارداری 18- درصد زايمان در منزل توسط فرد دوره نديده 19- درصد متولدين زير 2500 گرم 20- ميزان مرگ‌ومیر نوزادان (کودکان کمتر از یک ماه) 21- ميزان مرگ كودكان کمتر از يك سال 22- ميزان مرگ كودكان کمتر از پنج سال 23- ميزان مرگ مادران | این سؤال جمعاً 5/1 نمره دارد:* بهورز باید از شاخص‌های آماری و انواع نمودارها و ... طبق بسته آموزشی ارسالی آگاه باشد و بتواند حداقل به دو سؤال (غیر از شاخص‌های زیر) فرد بازدیدکننده پاسخ صحیح بدهد (درصورتی‌که پاسخ کامل بدهد نمره 75/0 و در غیر این صورت نمره صفر)
* دو شاخص به‌طور تصادفی از بهورز پرسیده شود درصورتی‌که پاسخ کامل بدهد نمره 75/0 و در غیر این صورت نمره صفر
 |
| 9 | وضعیت کمی حداقل 4 شاخص بهداشتی مهم در روستا بررسی و با اندازه‌های دانشگاهی و کشوری مورد مقایسه گردد. | اگر 4 شاخص‌ بهداشتی موردبررسی در وضعیت مناسبی در مقایسه با آمارهای دانشگاهی و کشوری قرار داشته باشد، نمره 5/1اگر 3 شاخص‌ بهداشتی موردبررسی در وضعیت مناسبی در مقایسه با آمارهای دانشگاهی و کشوری قرار داشته باشد، نمره 75/0اگر کمتر از 3 شاخص‌ بهداشتی موردبررسی در وضعیت مناسبی در مقایسه با آمارهای دانشگاهی و کشوری قرار داشته باشد، نمره صفر |

 **ق) مدیریت خطر بلایا**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | * دستورالعمل برنامه ارزیابی آموزش خانوار در برابر بلایا (DART) در خانه بهداشت موجود است. نمره 25/0
* بهورز با نحوه اجرای برنامه ارزیابی و آموزش خانوار در برابر بلایا (DART) آشنا (گروه هدف، زمان انجام ارزیابی، زمان آموزش خانوار، مطالب مورد آموزش خانوار) است. نمره 25/0
* ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا در سامانه سیب انجام می‌شود. نمره 25/0
* ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا در سامانه سیب طبق پیش‌بینی هدف 8% در هر فصل در سال 1402) انجام می‌گیرد. نمره 25/0
* آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا در سامانه سیب انجام می‌شود. نمره 25/0
* آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا در سامانه سیب طبق پیش‌بینی هدف (8% در هر فصل در سال 1402) انجام می‌گیرد. نمره 25/0
* شاخص‌های برنامه DART به‌صورت فصلی به‌درستی استخراج‌شده است. نمره 25/0

  |
| 2 | * دستورالعمل برنامه ارزیابی خطر و ایمنی بلایا (SARA) در خانه بهداشت موجود است. نمره 25/0
* بهورز با نحوه اجرای برنامه ارزیابی خطر و ایمنی بلایا (SARA) آشنا (زمان اجرا، مأموریت و نحوه اجرای برنامه در سامانه سیب) است. نمره 25/0
* انجام ارزیابی خطر و ایمنی بلایا (SARA) در خانه بهداشت به‌صورت سالیانه انجام می‌گیرد. نمره 25/0
* استخراج زیج بلایا و نصب بر روی برد به‌صورت سالیانه انجام می‌گیرد. نمره 25/0
 |
| 3 | * دستورالعمل برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا (DSS) در خانه بهداشت موجود است. نمره 25/0
* بهورز با نحوه اجرای برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا (DSS) آشنا (زمان اجرا، مأموریت و نحوه اجرای برنامه) است. نمره 25/0
* انجام ارزیابی سریع حادثه در صورت وقوع حادثه و گزارش صفر به‌صورت فصلی در صورت عدم وقوع حادثه نمره 25/0
 |
| 4 | * دستورالعمل برنامه کاهش آسیب‌پذیری سازه‌ای و غیر سازه‌ای (SNS) در خانه بهداشت موجود است. نمره 25/0
* بهورز با نحوه اجرای برنامه کاهش آسیب‌پذیری سازه‌ای و غیر سازه‌ای (SNS) آشنا (زمان اجرا، مأموریت انجام و نحوه اجرای برنامه) است. نمره 25/0
* انجام حداقل یک اقدام کاهش آسیب‌پذیری غیر سازه‌ای (جابه‌جایی، مهار کردن، محدودیت حرکت، حذف عامل، ثابت کردن و ...) در هر فصل: نمره 25/0
 |
| 5 | * دستورالعمل اجرای برنامه عملیاتی پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا (EOP) در خانه بهداشت موجود است. نمره 25/0
* بهورز با نحوه اجرای برنامه عملیاتی پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا (EOP) آشنا (زمان تدوین و بازبینی برنامه، مأموریت انجام و نحوه اجرای برنامه) است. نمره 25/0
* تدوین و بازبینی برنامه عملیاتی پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا (EOP) به‌صورت سالیانه انجام می‌گیرد. نمره 25/0
 |

 **ک) گسترش (سامانه سیب)**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره سؤال** | **كليد سؤال** |
| 1 | درصورتی‌که جمعیت روستای اصلی و قمر ثبت‌شده در سامانه سیب صد درصد است، نمره 2 و در غیر این صورت نمره صفربه دلیل اینکه عددی جهت مقایسه نیست امکان بررسی وجود ندارد می‌توان تعداد پیگیری‌های انجام‌نشده جایگزین این شاخص شودمسیر در سامانه سیب: داشبورد سامانه - فهرست پیگیری‌ها - پیگیری نشده - جستجو |
| 2 | درصورتی‌که صد درصد جمعیت تلفن همراه در سامانه سیب ثبت‌شده است، نمره 2 و در غیراینصورت نمره صفرمسیر در سامانه سیب: فهرست خدمت گیرندگان - پیشرفته - فاقد تلفن - جستجو |
| 3 | درصورتی‌که «میانگین تعداد خدمات ارائه‌شده به هر خدمت گیرنده در یک روز» در طی یک ماه گذشته مساوی عدد 7 و یا بیشتر از 7 است، نمره 2 و در غیراینصورت، نمره صفرتعداد خدمت ثبت‌شده مورد انتظار میانگین به ازای هر مراجعه‌کننده 6 خدمت در نظر گرفته شده است.(شماره نامه 1398/د/18593 مورخ 30/2/98) |