



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
مرکز بهداشت استان خراسان رضوی

راهنمای تکمیل چک لیست
پایش عملکرد تیم سلامت
(ویژه پزشک)

تدوین:

کمیته پایش و ارزشیابی برنامه پزشک خانواده

آذر ۱۳۹۰

خواهشمند است قبل از تکمیل چک لیست به نکات زیر توجه فرمایید:

- ✓ مطمئن شوید که پزشک آموزشهای لازم را دیده باشد.
- ✓ این چک لیست هر 3 ماه یک بار توسط تیم پایش شهرستان تکمیل خواهد شد.
- ✓ این چک لیست برای مسول تیم سلامت (پزشک) تکمیل می گردد.
- ✓ قبل از تکمیل چک لیست مطالعه دقیق دستورعمل اجرایی و بخشنامه های برنامه پزشک خانواده ضروریست.
- ✓ نمره هر سوال بین صفر و چهار می باشد که پس از ضرب نمودن در ضریب هر سوال امتیاز بدست می آید. در صورتی که سوال دارای علامت * باشد نمره آن فقط صفر یا چهار خواهد بود.

بخش مدیریت سلامت

الف: آمار

- 1- در صورت موجود بودن شاخص ها طبق فرم پیوست شماره یک و اطلاع از موارد مرگ و میر و مرده زایی در جمعیت تحت پوشش (حداقل تعداد مرگ ها و مرده زایی و سه علت عمده مرگ و موارد آن در منزل) یک امتیاز منظور گردد. در صورت آگاهی از میزان شاخص ها (مرگ خام، مرگ گروههای هدف شامل کودکان و مادران و سه علت عمده مرگ و مرده زایی) یک امتیاز منظور گردد. در صورت انجام مداخله چندگانه برای سه علت عمده مرگ جهت پیشگیری یا کاهش میزان آن براساس مستندات (برگزاری دوره های آموزشی برای جمعیت تحت پوشش و پرسنل، برگزاری جلسات درون بخشی، برون بخشی و ...) دو امتیاز منظور گردد.
- 2- در صورت نظارت بر جمع آوری و یک کاسه کردن آمارهای خانه های بهداشت، پایگاه و مرکز بهداشتی درمانی (1 نمره) نظارت بر صحت آمار (دو نمره) و ارسال به موقع به مرکز بهداشت شهرستان یک نمره منظور گردد.
- 3- در صورت تکمیل صحیح و دقیق فرم شماره 1 یا گواهی فوت و فرم کالبد شکافی شفاهی نمره کامل منظور گردد (3 امتیاز جهت تکمیل صحیح علت فوت و عدم استفاده از کد های پوچ یا غیر ممکن و یک امتیاز جهت تکمیل صحیح مشخصات متوفی).
- 4- در صورت همخوانی مرگهای ثبت شده در فرم ثبت مرگ با دفتر آمار حیاتی و زیج حیاتی 2 نمره و در صورت ارسال به موقع ثبت مرگهای حادث شده به ستاد مرکز بهداشت شهرستان 2 نمره دیگر تعلق خواهد گرفت.

ب: همکاری بین بخشی

- 1- در صورتیکه پزشک صورتجلسه یا هر مدرک دیگری دال بر طرح مشکلات منطقه و تصمیم گیری برای رفع آن در جلسات هیئت امناء منطقه را در هر فصل یک بار ارائه نماید 2 نمره و جهت ارائه مستنداتی دال بر پیگیری مصوبات جلسات نیز 2 نمره منظور شود.
- 2- نظارت بر اجرای عملکرد مربیان رابطین (شامل بهورزان و کاردانه های مجری برنامه) بر اساس دستور عمل اجرایی برنامه رابط روستا (2 نمره) و پیگیری اجرای صحیح برنامه (2 نمره) منظور گردد.

ج: دارو

- 1- متوسط اقلام دارویی تجویز شده در 30 نسخه بطور تصادفی (راندوم) در یک فصل (هر ماه 10 نسخه) بررسی گردد اگر میانگین اقلام دارویی کمتر از 2/5 قلم باشد نمره چهار، از 2/5 تا 3 قلم نمره سه، از 3 تا 3/5 قلم نمره دو، از 3/5 تا 4 قلم نمره یک و بیشتر از 4 قلم نمره صفر منظور گردد. اگر 25% از جمعیت تحت پوشش بالای 50 سال باشد 0/5 قلم به میانگین اقلام دارویی اضافه گردد.
- 2- در صورتی که پزشک درخواست اقلام دارویی مورد نیاز تیم سلامت و خانه های بهداشت تابعه را تأیید و جهت تأمین آن پیگیری نموده باشد (جهت تیم های سلامت 1 نمره و جهت خانه های بهداشت 1 نمره منظور گردد). در صورت نظارت بر نحوه نگهداری و چیدمان صحیح در قفسه های دارویی در مرکز و خانه های بهداشت (1 نمره) منظور گردد و در صورت نظارت پزشک بر نحوه تجویز دارو توسط بهورز (موجود بودن حداقل سه گزارش در فصل قبل) 1 نمره منظور گردد.
- 3- در صورتی که پزشک برآورد مکمل های گروههای هدف را براساس دستورالعمل های مربوطه به صورت فصلی و به تفکیک انجام داده است (یک نمره) و در صورت برآورد صحیح و پوشش کامل گروههای هدف (2 نمره) و در صورت اقدام جهت تأمین آنها (یک نمره) منظور گردد.

د: برنامه عملیاتی

- 1- با در نظر گرفتن زمان انجام پایش و مشاهده جدول تفصیلی فعالیتهای، در صورت مطابقت فعالیتهای پیش بینی شده با فعالیتهای انجام گرفته به تناسب 3 نمره منظور گردد. در صورتی که گزارش فعالیتهای اجرا شده فصل قبل بر اساس برنامه عملیاتی به مرکز بهداشت شهرستان ارسال شده باشد 1 نمره منظور گردد.

ه: فعالیتهای اجرایی

- 1- در صورتی که پزشک برای دهگردشی برنامه هفتگی تنظیم نموده باشد 1 نمره و در صورت اجرای منظم آن نیز 1 نمره منظور گردد. (در صورتی که دهگردشی به علت موجه مانند کمبود وسیله نقلیه، جلسات آموزشی و یا اداری و ... انجام نشده باشد نمره کامل منظور گردد) در صورت ارائه پاسخوراند

در سه ماهه گذشته به خانه بهداشت و پایگاه بهداشتی ، براساس میزان بازدیدهای دارای پسخوراند (بصورت کتبی یا ثبت در دفتر بازدید) به تناسب ۲ نمره منظور گردد.

۲- در صورتی که پزشک در دوره های آموزشی اجرا شده در سه ماهه گذشته شرکت نموده باشد و امتیاز کسب شده کمتر از 60٪ باشد (1 نمره) بین 61 تا 80 درصد باشد (2 نمره) بین 81 تا 90 درصد باشد (3 نمره) و بیشتر از 90 درصد (نمره 4) منظور گردد.

توضیح: در صورتی که در سه ماهه گذشته دوره آموزشی برگزار نشده باشد نمره کامل منظور گردد.

۳- در صورتی که پزشک طبق قرارداد ، 8 ساعت حضور فیزیکی داشته و شیفت کاری را مطابق قرارداد رعایت کرده باشد ، دو نمره و در صورتی که ببتوته پزشک دقیقاً مطابق با برنامه تنظیمی باشد دو نمره منظور گردد (دفتر ثبت فعالیتها در ساعات غیراداری و روزهای تعطیل ، نشانگر حضور پزشک در زمان ببتوته خواهد بود).

توجه : در صورتی که از نظر مرکز بهداشت شهرستان نیازی به ببتوته پزشک نمی باشد نمره کامل داده شود.

سلامت خانواده و جمعیت، بهداشت مدارس ، سلامت دهان و دندان ، تغذیه

1- بصورت تصادفی 8 پرونده مادر باردار از خانه بهداشت بررسی گردد. اگر 100٪ - 80٪ مادران طبق دستورعملها توسط پزشک، مراقبت شده اند. (2 نمره) اگر 79٪ - 50٪ مادران طبق دستورعملها توسط پزشک مراقبت شده اند (1 نمره) منظور گردد.

اگر تعداد پرونده ها از 8 عدد کمتر بود تمام آنها بررسی شود.

در صورتی که پزشک در 100٪ موارد مادران پرخطر معاینات ویژه، ارجاع به موقع و پیگیری لازم را انجام داده باشد. (2 نمره) و در غیر اینصورت نمره صفر منظور گردد.

مادران پرخطر به آن دسته از مادران مراقبت ویژه ای اطلاق می گردد که حداقل یکی از موارد ذیل را شامل شوند :

- بیماریهای زمینه ای (قلبی و فشارخون - کم خونی - بیماریهای کلیوی - دیابت - صرع - بیماریهای گوارشی و تنفسی ، سل ، هپاتیت ، اختلال انعقادی ، بیماریهای تیروئید ، سرطان پستان ، بیماریهای تیروئید) - سابقه اکلامپسی و پره اکلامپسی در بارداریهای قبلی و بارداری فعلی - سابقه دیابت بارداری در بارداریهای قبلی و یا بارداری فعلی - وجود بیماریهای عفونی از قبیل هپاتیت ، HIV مثبت و ... - اعتیاد به مواد مخدر و مصرف داروهای خاص و یا سابقه حساسیت به داروی خاصی - وزن گیری نامناسب در دوران بارداری باتوجه به BMI مادر - همسر آزاری و مشکلات روحی و روانی - نتایج آزمایشات بارداری غیرطبیعی - وجود علائم هشدار دهنده در دوران بارداری - سایر بیماریها

2- برای درصد پوشش کمتر از ۶۵ بدون انجام مداخله (عدم وجود مستندات مبنی بر پیگیری ، مکاتبات و ..) نمره صفر و برای درصد پوشش کمتر از ۶۵ و انجام مداخله (وجود مستندات مبنی بر پیگیری ، مکاتبات و ..) یک نمره ، برای درصد پوشش بیش از ۶۵ و انجام مداخله (وجود مستندات مبنی بر پیگیری ، مکاتبات و ..) (2 نمره) برای درصد پوشش کمتر از ۶۵ در سه ماهه قبل و اجرای مداخله و افزایش درصد در سه ماهه فعلی (3 نمره) و برای درصد پوشش بیش از ۶۵ و تدوین و اجرای مداخله و افزایش درصد سه ماهه فعلی (4 نمره) منظور گردد.

3- با توجه به تعداد مادران تعداد چهار یا هشت پرونده مادر باردار با حاملگی خواسته بصورت اتفاقی انتخاب گردد. به ازای هر ۲۵ درصد از مادران باردار که مراقبتهای پیش از بارداری آنان بصورت کامل (شامل: گرفتن شرح حال، ثبت نتایج آزمایشات، معاینه پزشک، ارائه پسخوراند و آموزش و توصیه) انجام شده باشد و نتیجه نهایی مراقبت پیش از بارداری در پرونده ثبت شده باشد ، یک نمره منظور شود.

4- در واحدهای تحت پوشش در فصل گذشته موجودی هیچ یک از اقلام صفر نشده باشد. (2 نمره) ، اگر در واحد ارائه دهنده خدمت برای هر یک از اقلام دپوی مناسب (حداقل یک ماه و حداکثر 4 ماه مصرف را داشته باشد) (1 نمره) ، شرایط نگهداری اقلام مناسب باشد (دور از نور، گرما، حرارت ، رطوبت و چیدمان مناسب مثل وضعیت قرار گرفتن آمپول در حالت ایستاده) (1 نمره) منظور گردد. در صورتی که پزشک پیگیری لازم را نموده باشد نمره کامل منظور گردد.

5- در صورتی که پزشک از علل مصرف شیر مصنوعی در منطقه تحت پوشش خود اطلاع دارد. (2 نمره) و سپس به طور تصادفی 2 پرونده کودک مصرف کننده شیر مصنوعی بررسی شود اگر تجویز شیر مصنوعی بر اساس دستورالعملها بود 2 نمره و در غیر این صورت صفر منظور شود. اگر در پرونده های موجود مصرف کننده شیر مصنوعی در منطقه وجود ندارد و در صورتیکه شیر خوار دچار رشد نامطلوب که نیاز به شیر مصنوعی داشته باشد نیز موجود نباشد نمره کامل تعلق گیرد.

6- در صورتی که پزشک از مشکلات و بیماریهای شایع سالمندان تحت پوشش اطلاع دارد. (2 نمره) و اگر پزشک با توجه به مشکلات سالمندی منطقه حداقل در هر فصل در هر خانه بهداشت جهت سالمندان بر اساس چهار جلد کتاب بهبود و اصلاح شیوه زندگی سالم در سالمندی نسبت به برگزاری کلاس آموزشی اقدام نموده است نیز (2 نمره) منظور گردد.

7- یک خانه بهداشت انتخاب و پرونده های مربوطه بررسی شود. در صورت ویزیت کلیه شیرخواران در **ده روز اول** نمره 4 و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

8- به یک خانه بهداشت مراجعه شود واسامی سه کودک بیمار که در طول دوره ارزشیابی به پزشک مرکز ارجاع شده و پسخوراند پزشک در پرونده موجود است استخراج و در مراجعه به مرکز در صورتی که پزشک مرکز جهت سه کودک ثبت بیماری را تکمیل نموده است (مشاهده فرم در مرکز) نمره ۲ در غیر این صورت صفر منظور شود.

فرم مشاهده عملکرد بهورز: در صورت تکمیل فرم مشاهده (کودک سالم و مانا زیر دو ماه و بالای دو ماه) عملکرد بهورز توسط پزشک در طول سه ماهه ارزشیابی جهت هر فرم ۵، منظور گردد (2 پرونده زیر 2 ماه و 2 پرونده کودک بالای 2 ماه بصورت تصادفی بررسی شود)

9- جهت انجام معاینات غربالگری دانش آموزان طبق شناسنامه سلامت دانش آموز 4 نمره (ارزیابی مقدماتی توسط بهورزان 1 نمره، معاینات پزشکی توسط پزشک 2 نمره و پیگیری ارجاعات 1 نمره) در نظر گرفته شود. مستندات بررسی پرونده بهداشتی مدارس می باشد. توضیح: در فصل تابستان که مدارس تعطیل می باشد چنانچه پزشک در دو دوره ارزشیابی گذشته در این مرکز مشغول بکار بوده معدل دو فصل گذشته منظور گردد در غیر این صورت امتیاز از صورت و مخرج کسر گردد.

10- ضروری است جلسات شورای سلامت مدارس بصورت ماهیانه و با حضور اعضاء تشکیل و صورتجلسات در پوشه ای با همین نامه نگهداری و اقدامات لازم جهت پیگیری مصوبات صورت گرفته باشد (برای تشکیل جلسات و حفظ مستندات مجموعاً ۵/۰ امتیاز و برای پیگیری مصوبات یک امتیاز)، برنامه آموزشی طبق جدول زمانبندی برای گروههای هدف تهیه و توسط تیم سلامت اجرا شده باشد با توجه به تاریخ بازدید برای تهیه برنامه 1 امتیاز و برای اجرای آن ۱،۵ امتیاز منظور گردد (حد انتظار یک جلسه آموزشی به ازای هر خانه بهداشت در هر ماه می باشد. به تناسب تشکیل جلسات نمره صفر تا ۱،۵ منظور گردد)

توضیح: در فصل تابستان که مدارس تعطیل می باشد چنانچه پزشک در دو دوره ارزشیابی گذشته در این مرکز مشغول بکار بوده معدل دو فصل گذشته منظور گردد در غیر این صورت امتیاز از صورت و مخرج کسر گردد.

11- اگر برابر دستورعملها خدمات آموزشی و مراقبتی به گروههای هدف توسط بهورزان ارائه و در فرم مخصوص خود ثبت شده باشد در صورت نظارت پزشک جهت مراقبت کودکان یک نمره، مادران باردار یک نمره، مادران شیرده یک نمره و در صورت ارسال حداقل یک مورد پسخوراند در سه ماه گذشته به بهورز یک نمره منظور گردد.

12- اگر برابر دستورالعملها، پایش نمک در سطح مصرف و توزیع توسط بهورز صورت گرفته، در صورت نظارت پزشک بر پایش و خدمات آموزشی 2 نمره و در صورت پیگیری موارد مشکوک شناسایی شده در بررسی ادواری ید ادرار شامل معاینه و ارجاع 2 نمره و در صورت نداشتن مورد مشکوک امتیاز به طور کامل به بخش نخست تعلق گیرد.

توضیح: امتیازات سوالات ۱۳ و ۱۴ که اختصاصاً مربوط به شهرستانهای تخت جلگه و درگز می باشد، با ضریب ۲ منظور گردد.

۱۳- چنانچه لیست و تعداد سالمندان به تفکیک خانه های بهداشت و کل منطقه وجود دارد (به تفکیک خانه های بهداشت 1 نمره، کل منطقه 1 نمره (مجموعاً 2 نمره) چنانچه لیست بیماریهای شایع به تفکیک خانه های بهداشت و کل منطقه وجود دارد (به تفکیک خانه های بهداشت 1 نمره، کل منطقه 1 نمره (مجموعاً 2 نمره) منظور گردد.

۱۴- به صورت تصادفی تعداد 8 پرونده سالمند در خانه بهداشت بررسی شود چنانچه ۱۰۰-۸۰ درصد سالمندان طبق دستورالعملها توسط پزشک مراقبت و پیگیری شده اند 4 نمره (2 نمره مراقبت و 2 نمره پیگیری) ۷۹-۵۰ درصد سالمندان طبق دستورالعملها توسط پزشک مراقبت و پیگیری شده اند 2 نمره (1 نمره مراقبت و 1 نمره پیگیری) ۴۹-۲۵ سالمندان طبق دستورالعملها توسط پزشک مراقبت و پیگیری شده اند 1 نمره (۰/۵ نمره مراقبت و ۰/۵ نمره پیگیری) کمتر از ۲۵٪ سالمندان طبق دستورالعملها توسط پزشک مراقبت و پیگیری شده اند (صفر)

پیشگیری و مبارزه با بیماریها

1- الف- در صورت وجود موارد مثبت بیماریهای مشترک منجمله حیوان گزیدگی باید نظارت بر انجام اقدامات بهداشتی اولیه توسط بهورز (شستسو با آب و صابون - ضد عفونی- ثبت در دفتر ثبت نام بیماران- نوشتن برگه ارجاع فوری و ثبت در فرم 15 و 16 - تعیین وضعیت حیوان و پیگیریهای واکسیناسیونهای بعدی)- و تکمیل فرم بررسی توسط پزشک (1 نمره)

ب- برگزاری جلسات آموزشی برای پرسنل بهداشتی و گروههای هدف در معرض خطر در خصوص بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان شامل حیوان گزیدگی، بروسلوز، سالک، سیاه زخم، بیماریهای خونریزی دهنده و کیست هیداتید (حداقل در طول هر فصل یک برنامه آموزشی) (1 نمره)

ج- شناسایی کانون بیماریهای مشترک و هماهنگی های بین بخشی و درون بخشی لازم (بویژه پستهای دامپزشکی) و مکاتبات با واحد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای شهرستان (مکاتبات مد نظر قرار گیرد) (1 نمره)

د- آگاهی از فرایند برخورد با بیماریهای مشترک منجمله حیوان گزیدگی (شرایط در مان ناقص یا کامل و اندیکاسیونهای سرم درمانی) (1 نمره)

2- الف- در صورت وجود محیط انتقال کری بلر و سوپ و فرمهای مربوطه جهت نمونه گیری در مرکز و به تعداد مورد نیاز در خانه های بهداشت تابعه و یا پیگیری های لازم و رعایت حد انتظار نمونه برداری با استفاده از فرمول موجود (4٪ کودکان زیر 5 سال در طول یکسال) (1 نمره)

ب- ایجاد هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی با مراجع ذیصلاح جهت کنترل بیماریهای روده ای انگلی با برگزاری جلسات هماهنگی حداقل یک بار در شش ماهه گذشته (صورتجلسات بررسی شود) (1 نمره)

ج- برگزاری جلسات آموزشی جهت پرسنل بهداشتی در زمینه بیماریهای قابل انتقال با آب و غذا حداقل یک بار در شش ماهه گذشته (صورتجلسات آموزشی مد نظر قرار گیرد) (1 نمره)

د- گزارش مستمر ماهیانه موارد بیماریهای روده ای انگلی با اولویت التور و انجام مکاتبات لازم در مورد outbreak (1 نمره)

3- الف- ارسال منظم گزارش ماهانه بیماریهای آمیزشی به مرکز بهداشت شهرستان (1 نمره)

ب- برگزاری جلسات آموزشی برای پرسنل بهداشتی و گروههای هدف HIV/AIDS و STI و **هیپاتیت** (حداقل یک بار در سه ماهه گذشته) (2 نمره)

ج- **شناسایی گروههای پرخطر HIV/AIDS و بیماریهای آمیزشی و هیپاتیت و انجام خدمات پیشگیری برای فرد و اعضا خانواده (1 نمره)**

4- الف- در صورت پیگیری جهت بیماریابی سل در مرکز و یا خانه های بهداشت تحت پوشش با استفاده از شاخص:

تعداد موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت

100*

تعداد موارد سل ریوی اسمیر مثبت مورد انتظار

که شاخص مورد انتظار آن 13 درصد هزار میباشد (1 نمره) (اگر به حد انتظار شاخص نرسیده سوابق دفتر بازدید خانه بهداشت و پسخوراند ها بررسی گردد. در صورت پیگیری لازم نمره کامل منظور گردد)

ب- پیگیری دریافت فرم شماره 1 بیماریابی از آزمایشگاه شهرستان و بررسی پس خوراند کیفیت نمونه های خلط ارسالی از آزمایشگاه و تعیین وضعیت فعلی فرد مشکوک به سل (1 نمره)

ج- تکمیل پرونده ویژه بیماران مسلول و پیگیری درمان بیماران مسلول و اجرای طرح داتس در خانه های بهداشت تحت پوشش (1 نمره).

د- در صورتی که عملکرد پزشک در درمان بیماران مسلول و **نظارت بر عملکرد بهورزان مطابق چک لیست** بر اساس دستور عملها می باشد (1نمره)

5- الف- در صورتی که پزشک در دهگردشی های خانه های بهداشت بر نحوه چیدمان و نگهداری واکسن ها و ثبت دمای یخچال نظارت داشته باشد با توجه به دفتر بازدید خانه بهداشت (1 نمره)

ب- نظارت بر عملکرد بهورز در زمینه واکسیناسیون و ثبت دفاتر و فرمهای مربوطه، نحوه تزریق واکسن... (مطابق چاپ **هفتم** ایمنسازی) (1 نمره)

ج- اطلاع کافی از عوارض واکسیناسیون و نحوه گزارش عوارض واکسیناسیون و انجام مداخلات لازم طبق برنامه مراقبت عوارض AEFI (1 نمره)

د- **اطلاع کافی از نظام مراقبت بیماریهای واگیر قابل پیشگیری با واکسن و اطلاع از شاخصهای استاندارد قابل حصول در مرکز و استان (1 نمره)**

6- الف- در صورت موجود بودن مجموعه دستورالعمل های بیماریها در مرکز (فلج شل حاد ، سرخک ، سرخچه مادرزادی ، عوارض واکسن ، آنفلونزا، هیپوتیروئیدی، دیابت، هیپاتیت، سل، فشارخون، تالاسمی، التور، بیماریهای مشترک، HIV/AIDS، **بیماریهای آمیزشی چاپ هفتم ایمنسازی...**) (1نمره)

ب- **اطلاع از لیست بیماریهای با گزارش فوری و غیر فوری (از هر کدام حداقل 4 مورد را ذکر کند) (1 نمره)**

ج- گزارش ماهانه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن و سایر **بیماریهای واگیر** از نظر بهنگام بودن ، کامل بودن و دقیق بودن (5، 0 نمره) و **موجود بودن نقشه اپیدمیولوژیک بیماریها (5، 0 نمره)**

د- برگزاری جلسات آموزشی برای پرسنل تحت پوشش در زمینه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن حداقل 2 بار در سال (1 نمره)

7- الف- پزشک پیگیری لازم را جهت آموزش 100٪ مادران باردار تحت پوشش توسط بهورز ، ماما یا کاردان انجام داده باشد (1 نمره)

ب- لیست کلیه متولدین غربالگری شده وجود دارد (طبق فرم شماره 2 و دستورالعمل "بهورز و کم کاری تیروئید") (1 نمره)

ج- در صورتی که پزشک پیگیری لازم را جهت غربالگری کم کاری تیروئید نوزادان تحت پوشش توسط بهورز یا کاردان انجام داده باشد با استفاده از

فرمول زیر: درصد نوزادان غربالگری شده = 100 * تعداد نوزادان غربالگری شده (باید 100٪ باشد) (1 نمره)

کل متولدین زنده همان سال

د- در صورتی که پزشک پیگیری و آموزش لازم را جهت ارجاع ، پیگیری و مراقبت کلیه نوزادان مشکوک یا بیمار تحت پوشش توسط بهورز ، کاردان یا ماما انجام داده باشد (1 نمره)

کلیه بررسی های فوق الذکر بر اساس مستندات موجود و دفتر بازدید خانه بهداشت انجام میشود.

8- الف- پزشک باید لیست تمامی **زوجین مشکوک (ناقل تحت مراقبت)** و بیماران تالاسمی مازور را در اختیار داشته و پیگیری لازم طبق دستورالعمل را انجام دهد (5، 0 نمره) و همچنین پیگیری لازم در مورد آموزش دانش آموزان دبیرستانی، سوم راهنمایی دخترانه ، عاقدین محلی، روحانیون ، رابطین بهداشتی یا سایر گروهها توسط بهورز یا کاردان انجام داده باشد (1 نمره)

ب- **در صورتی که اطلاعات در رابطه با برنامه اجرایی و شناخت استراتژی های PND دارد (5، 0 نمره)** و پیگیری لازم در مورد انجام مرحله اول و دوم PND در مورد زوجین ناقل شناسایی شده انجام شده باشد (1 نمره) منظور گردد.

ج- چنانچه پزشک بر استفاده از روش های مطمئن پیشگیری از بارداری برای زوجین ناقل / مشکوک نهایی (استراتژی 1 و 2) پیگیری و نظارت دارد (با توجه به بررسی های پرونده خانوار) (1 نمره)

9- الف- پزشک حداقل 80٪ حد انتظار کشوری بیماران دیابتی (3٪ در کل جمعیت روستایی) را در طول سال شناسایی و لیست تمامی بیماران دیابتی را در اختیار داشته باشد (5، 0 نمره)

ب- کلیه زنان باردار طبق دستورالعمل تا هفته 30 حاملگی باید جهت انجام آزمایش GCT ارجاع و پیگیری شوند (5، 0 نمره)

ج- کلیه بیماران هر سه ماه یکبار توسط پزشک کنترل و پیگیری و مراقبت شوند (2 نمره) شامل

انجام همو گلوبین گلیکوزیله حد اقل 25٪ بیماران در طی 3 ماه گذشته (5، 0 نمره)

انجام F.B.S حد اقل 80٪ بیماران در فصل گذشته (5، 0 نمره)

انجام آزمایشات روتین ۲۵٪ بیماران در فصل گذشته (۰,۲۵) (نمره)

کنترل قند خون بر اساس F.b.s و HbA1c (۰,۵) (نمره)

ارجاع حد اقل ۲۵٪ بیماران به سطوح تخصصی (۰,۵) (نمره)

د- ۲۵٪ بیماران دیابتی شناسایی شده جهت بررسی عوارض موجود و احتمالی به صورت فصلی به سطح ۳ ارجاع شده باشند (۰,۵)

ه) گروههای هدف (بیماران - کارکنان - بهورزان - مادران باردار - سالمندان و...) در طی سال آموزش داده شده باشند (۰,۵) (نمره)

10 - الف - پزشک حد اقل 80٪ حد انتظار کشوری (۵٪ کل جمعیت روستایی) بیماران فشارخونی را در طول سال شناسایی و لیست تمامی بیماران را در اختیار داشته باشد (۰,۵) (نمره)

ب- در صورتی که حداقل یک جلسه آموزشی برای هر یک از گروههای هدف (مادران باردار - سالمندان - بیماران - رابطین - کارکنان و...) در طول سال برگزار نموده باشد (۰,۵) (نمره)

ج- کنترل، پیگیری و مراقبت کلیه بیماران شناسایی شده ماهیانه توسط بهورز (۰,۵) (نمره)

د- ارجاع حد اقل ۲۵٪ بیماران به سطح تخصصی (۰,۵) (نمره)

ه- پیگیری و شناسائی و مراقبت کلیه بیماران هر سه ماه یکبار توسط پزشک (۲ نمره): شامل کنترل حد اقل ۶۵٪ مبتلایان به فشار خون بالا برابر دستورالعمل کشوری بیماران (عادی و دیابتی) (۱,۵) (نمره) و انجام آزمایشات روتین حد اقل ۲۵٪ بیماران به صورت فصلی (۰,۵) (نمره)

بهداشت محیط و حرفه ای

۱- جهت شرکت در جلسات شورای بهداشت (۲ نمره) و جهت نظارت و پیگیری مصوبات (۲ نمره) منظور گردد.

۲- جهت آگاهی از وضعیت تامین آب روستاهای تحت پوشش و وجود پرونده آب به تفکیک هر روستا و اطلاعات آماری مربوط به وضعیت آب (1 نمره) نظارت و پیگیری وضعیت سلامت آب شرب (کلرسنجی، نمونه برداری، توزیع کلر مادر و...) همراه با مستندات لازم (2 نمره) و جهت صحت جمع آوری و ثبت داده های آماری و پیگیری در جهت ارتقاء شاخص های مربوطه (شامل درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی سالم دسترسی دارند و در صد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده اند) (1 نمره) منظور گردد.

۳- در صورت آگاهی پزشک از شاخص های بهسازی محیط روستا (دسترسی خانوارهای روستایی به توالی بهداشتی، دفع بهداشتی زباله و دفع صحیح فضولات دامی) (۱/۵ نمره) جهت نظارت و پیگیری ارتقاء شاخص های مربوطه (۱/۵ نمره) و جهت نظارت بر ثبت اقدامات، وجود مستندات و صحت آمار و استخراج شاخص ها (۱ نمره) منظور گردد

۴- جهت نظارت بر نحوه اجرای اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، و قوانین تعزیرات حکومتی و کنترل بهداشتی اماکن و مراکز مشمول و غیر مشمول (1 نمره) نظارت بر بازدید از مراکز و اماکن و تشکیل پرونده های صنوف، بایگانی و ثبت بازدیدها (1 نمره) مشارکت و مداخله در تدوین و اجرای برنامه های آموزشی صنوف و سایر گروهها و پیگیری حسن اجرای آن (1 نمره) و جهت صحت جمع آوری و ثبت داده ها و تحلیل آمار و پیگیری ارتقاء شاخص های مربوطه (1 نمره) منظور گردد.

۵- جهت نظارت بر بازدید و کنترل مواد غذایی و اعمال مواد قانونی مربوطه (۱ و ۱۴ قانون مواد خوراکی، آشامیدنی - ۳۶ و ۳۷ قانون تعزیرات حکومتی) (۲ نمره) و در صورت وجود مستندات و گزارش عملکرد (۲ نمره) منظور گردد.

۶- جهت پیگیری و رفع نواقص بهداشتی و صدور اختاریه و وجود اطلاعات آماری وضعیت توزیع کارگاههای خانگی و غیر خانگی و شاغلین منطقه تحت پوشش (به تفکیک خانگی و غیر خانگی) (2 نمره)، نظارت و پیگیری رفع نواقص و صدور اختاریه توسط بهورزان (1 نمره) و برای پیگیری یا مشارکت در برنامه آموزشی (1 نمره) منظور گردد.

۷- انجام معاینات و تکمیل پرونده پزشکی شاغلین و ارجاع بیماران به سطوح بالاتر، یکی از وظایف پزشک می باشد با توجه به اینکه مورد انتظار انجام معاینات شاغلین کارگاههای فنی، خدماتی، تولیدی، قالببافی و کشاورزی تحت پوشش در هر فصل 25٪ میباشد جهت معاینه 20 تا 40 درصد شاغلین مورد انتظار در هر فصل (1 نمره) 41 تا 60 درصد (2 نمره)، 61 تا 80 درصد (3 نمره) و بیش از 80 درصد (4 نمره) منظور گردد.

بهداشت روان

1- مورد انتظار بیماران اعصاب و روان شناسایی شده و دارای فرم شرح حال روانپزشکی بر اساس اهداف برنامه عملیاتی شهرستان می باشد. در هر فصل بایستی 25٪ حد انتظار بیماران، شناسایی گردند.

الف) در صورت دستیابی به ۹۰٪ حد انتظار در هر فصل نمره او کمتر از آن به نسبت نمره در نظر گرفته شود

ب- اگر حداقل ۸۰ درصد بیماران روانی شدید در فصل گذشته ۳ بار مراقبت دریافت کرده اند نمره ادر غیر اینصورت صفر

ج- اگر حداقل ۷۰ درصد بیماران روانی خفیف در فصل گذشته ۱ بار مراقبت دریافت کرده اند نمره ادر غیر اینصورت صفر

د- اگر حداقل ۸۰ درصد سایر بیماران روانی (صرع، عقب مانده، سایر اختلالات) در فصل گذشته ۱ بار مراقبت دریافت کرده اند نمره ادر غیر اینصورت صفر اگر در جمعیت تحت پوشش بیمار با اختلال شدید شناسایی نشده است نمره ای تعلق نخواهد گرفت.

۲- الف- در صورتی که پزشک در هر فصل یک برنامه آموزشی سلامت روان با موضوعات ذیل برای هر یک از گروههای هدف حداقل ۳ گروه به طور مجزا پیش بینی و اجرا نموده است نمره ۴.

ب- در صورتی که پزشک در هر فصل یک برنامه آموزشی برای دو گروه پیش بینی و اجرا نموده است نمره ۳.

- ج-در صورتی که پزشک در هر فصل یک برنامه آموزشی تنها برای یک گروه هدف پیش بینی و اجرا نموده است نمره ۲.
- د-در صورتی که برنامه آموزشی پیش بینی و توسط کاردان یا کارشناس مرکز اجرا شده است نمره او در غیر این صوت نمره صفره منظور خواهد شد موضوعات آموزشی :
- پیشگیری از اختلالات اعصاب و روان، مهارتهای زندگی، مهارتهای فرزند پروری، مداخلات روانی اجتماعی، خانواده سالم و ..
- ۳- الف-در صورتیکه پزشک برنامه آموزش کارکنان با موضوع پیشگیری از سوء مصرف مواد را در برنامه های آموزشی مرکز گنجانده است (۵/۰ نمره) و در صورت استفاده پزشک از منابع آموزشی شامل کتاب ها و دستورالعمل های توصیه شده توسط وزارت بهداشت در جلسات آموزشی مطابق با صورتجلسات (۵/۰ نمره)
- ب-در صورت آموزش و یا نظارت مستقیم بر آموزش کارکنان و بهورزان به مردم در زمینه پیشگیری از سو مصرف مواد مشروط به ارائه صورتجلسات و گزارشات ویا تهیه و ارسال بازخورد مکتوب از نظارت حداقل یک اجرا در فصل پایش (۱ نمره)
- ج-در صورت آموزش رابطین یا نظارت بر آموزش رابطین (براساس محتوی آموزشی، ثبت آموزش ها و سنجش میزان آگاهی فراگیران) (۵/۰ نمره)
- د-برگزاری حداقل یک جلسه در هر فصل با افراد با نفوذ و موثر به منظور جلب مشارکت در زمینه پیشگیری از سو مصرف مواد و پیگیری مصوبات (۵/۰ نمره)
- ه- برگزاری جلسه آموزش گروهی در هر فصل برای (مدیران، دبیران، معلمین و دانش آموزان و یا اولیا دانش آموزان) با ارائه مستندات (در صورت برگزاری دوره برای حداقل دو گروه) یک نمره
- (توضیح : در صورت نبود مدرسه در منطقه تحت پوشش پزشک و یا در سه ماهه تابستان با توجه به عدم دسترسی به دانش آموزان و معلمین می توان آموزش عموم جامعه یا سایر اقدامات ابتکاری بیشتر را جایگزین امتیاز مربوطه نمود)

• بخش پرونده سلامت

الف: خدمات درمانی

- 1- در صورت تکمیل **فرم ها** و اطلاعات مندرج در پوشه های پرونده سلامت بر اساس برنامه زمانبندی شده اگر 100٪ میزان پیش بینی شده را تکمیل نموده باشد نمره چهار، ۹۰٪ نمره سه، ۸۰٪ نمره دو، ۷۰٪ نمره یک و کمتر از آن نمره صفر منظور گردد.
- 2- بطور ران دوم 12 پرونده از بیماران سرپایی قابل پیگیری مراجعه کننده در سه ماه گذشته بر اساس دفتر ثبت نام بیماران انتخاب و بررسی گردد و به تناسب تکمیل پرونده ها شامل ثبت شرح حال، معاینات، علایم حیاتی، نتیجه معاینات و تشخیص در فرم شماره یک (درمان سرپایی) به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد.
- توجه: در صورت عدم تشخیص، بیمار بایستی ارجاع شود.
- 3- بطور ران دوم 12 پرونده از بیماران بیماریهای قابل پیگیری (مانند فشار خون، دیابت، سل، سرطانها، هیپوتیروییدی و ...) مراجعه کننده در سه ماه گذشته بر اساس دفتر ثبت نام بیماران انتخاب و بررسی گردد و به تناسب تکمیل پرونده ها شامل ثبت شرح حال، معاینات، علایم حیاتی، نتیجه معاینات و تشخیص در فرم شماره 2 (درمان بیماریهای مزمن) به تناسب نمره صفر تا چهار منظور گردد.
- 4- در صورت وجود و آماده بکاربودن وسایل احیاء کامل شامل لارنگوسکوپ (بزرگسال و اطفال)، آمبویگ (بزرگسال و اطفال)، لوله تراشه در سایزهای مختلف، کپسول اکسیژن، ساکشن، دستگاه الکترو کاردیو گرافی، Air way در اندازه های مختلف و داروهای اورژانسی نمره چهار و به تناسب وجود نواقص نمره کسر گردد.

ب: معاینات سالیانه

- 1- بطور ران دوم 12 پرونده سلامت انتخاب و بررسی گردد و به تناسب تکمیل صفحه اول فرم معاینات سالیانه شامل اطلاعات عمومی، سابقه فردی، سابقه پزشکی، سوابق بیماریهای قبلی، سابقه خانوادگی، سابقه دارویی نمره صفر تا دو و جهت تکمیل صفحه دوم فرم معاینات سالیانه (معاینات) نیز دو نمره منظور گردد. **درصد تکمیل فرم معاینات سالیانه نوبت دوم براساس زمانبندی مرکز بهداشت شهرستان در نظر گرفته شود.**

ج: ارجاع

- 1- در صورت ارائه هرگونه مدرک مربوط به ابلاغ لیست بیماران نیازمند پیگیری و یا ارائه پسخوراند به خانه بهداشت، برای 100٪ بیماران ارجاعی نمره چهار، از 100٪ تا 80٪ نمره سه، از 80٪ تا 60٪ نمره دو، از 60٪ تا 40٪ نمره یک، کمتر از 40٪ نمره صفر داده شود.
- 2- تعداد موارد ارجاع بیماران برای آزمایشات، با تعداد کل مراجعین هر فصل محاسبه و در صد مربوطه استخراج شود و در صورت نداشتن مغایرت، اگر موارد ارجاع به آزمایشگاه کمتر 10٪ بود نمره کامل داده شود، از 10٪ تا 12٪ نمره سه، از 12٪ تا 14٪ نمره دو، از 14٪ تا 16٪ نمره یک و بیشتر 16٪ نمره صفر منظور گردد.
- توضیح: آزمایشات مربوط به گروههای هدف مانند زنان باردار، واجدین شرایط تنظیم خانواده، بیماران دیابتی و فشار خونی جزو آمار فوق منظور نمی گردد.

- 3- تعداد موارد ارجاع بیمار برای انجام رادیو گرافی با تعداد کل مراجعین هر فصل محاسبه و درصد مربوطه استخراج شود ، اگر میانگین موارد ارجاع کمتر از 4% بود نمره چهار ، از 4% تا 5% نمره سه ، از 5% تا 5/5% نمره دو ، از 5/5% تا 6% نمره یک و بیشتر از 6% نمره صفر داده شود.
- 4- در صورت ارائه پاسخوراند به خانه بهداشت جهت بیماران ارجاع داده شده به مرکز بهداشتی درمانی ، برای 100% بیماران ارجاعی نمره چهار ، از 100% تا 80% نمره سه ، از 80% تا 60% نمره دو ، از 60% تا 40% نمره یک و کمتر از 40% نمره صفر داده شود .
- 5- در صورتی که موارد ارجاع به سطوح بالاتر پزشکی در سه ماه اخیر کمتر از 10 درصد باشد نمره 4 و به ازای هر 2 درصد افزایش یک نمره کسر گردد.
- توجه: ارجاعات مربوط به زایمان ، پاراکلینیک و بیماران نیازمند به ارجاع با کدهای تکراری در این سؤال محاسبه نخواهد شد.

بخش رضایتمندی :

موضوع اول :رضایت مردم

- 1- در صورت عدم وجود شکایتهای مردمی موثق نمره چهار و در صورت وجود شکایت موثق به ازای هر مورد یک نمره کسر گردد.
- 2- این سوالات از حداقل 8 نفر که لیست آنها در دفتر ثبت روزانه استخراج شده باشد، پرسیده و تکمیل می گردد. به ازای هر مورد رضایتمندی نیم نمره تعلق میگیرد .

موضوع دوم : رضایت مرکز بهداشت شهرستان

- سوالات 1 تا 3 با نظر معاون بهداشتی شهرستان پرسیده و تکمیل می گردد و با توجه به نظر ایشان و به شرط ارائه مستندات مربوطه (جمع بندی نظرات کارشناسان و مسئولین مرکز بهداشت شهرستان) امتیاز منظور خواهد شد .

پیوست شماره یک: جدول اطلاعات و شاخصهای پوشش خدمات در جمعیت تحت پوشش تیم سلامت

شاخصهای قابل محاسبه در مرکز بهداشتی درمانی	سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم
کل جمعیت				
جمعیت گروه سنی زیر یکسال				
جمعیت گروه سنی زیر ۵ سال				
جمعیت گروه سنی زیر ۸ سال				
جمعیت گروه سنی ۶۰ سال به بالا				
جمعیت زنان شوهردار ۱۵ تا ۴۹ سال				
تعداد مادران باردار				
تعداد دانش آموزان ابتدایی				
تعداد دانش آموزان راهنمایی				
تعداد مصرف کنندگان شیر مصنوعی				
تعداد نوزاد با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم				
تعداد موارد مرده زایی				
تعداد زایمان در بیمارستان به کل زایمانها				
تعداد زایمان به کمک فرد دوره ندیده				
تعداد مرگ نوزادان				
تعداد مرگ کودکان زیر یکسال				
تعداد مرگ کودکان زیر ۵ سال				
تعداد مرگ مادران به دلیل عوارض بارداری و زایمان				
درصد افراد تحت پوشش تنظیم خانواده از روشهای مدرن				
درصد پوشش مراقبتهای پیش از بارداری				
پوشش مراقبتهای دوران بارداری (حداقل ۶ بار)				
پوشش مراقبتهای پس از زایمان (حداقل ۲ بار)				
تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت اول واکسن ب.ث.ژ				
تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت اول MMR				
تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت سوم ثلاث				
تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت سوم پولیو				
تعداد واکسیناسیون انجام یافته نوبت سوم هپاتیت				
تعداد موارد حیوان گزیدگی				
تعداد بیماران سلی				
تعداد بیماران مبتلا به تب مالت				
تعداد بیماران مبتلا به سالک				
تعداد بیماران مبتلا به پدیکلوز				
تعداد و درصد بیماران مبتلا به دیابت				
تعداد و درصد بیماران پرفشاری خون				
تعداد بیماران تالاسمی				
تعداد زوج های تالاسمی مینور				
تعداد زوج های تالاسمی ماژور				
تعداد نوزادان با کم کاری تیروئید				
درصد دانش آموزانی که معاینه غربالگری شده اند				
درصد دانش آموزانی که معاینه پزشکی شده اند				
درصد دانش آموزانی که دارای اختلال / بیماری هستند				
درصد بیماران روانی شناسایی شده				
درصد بیماران روانی خفیف شناسایی شده				
درصد بیماران روانی شدید شناسایی شده				
درصد بیماران روانی صرعی شناسایی شده				
درصد بیماران روانی عقب مانده ذهنی شناسایی شده				

پیوست شماره یک: جدول اطلاعات و شاخصهای پوشش خدمات در جمعیت تحت پوشش تیم سلامت

شاخصهای قابل محاسبه در مرکز بهداشتی درمانی	سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم
درصد دسترسی خانوارهای روستایی تحت پوشش خانه های بهداشت به آب آشامیدنی				
درصد دسترسی خانوارهای روستایی تحت پوشش خانه های بهداشت به توالی بهداشتی				
درصد مکان های عمومی دارای معیارهای بهداشتی				
درصد محل های تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی دارای معیارهای بهداشتی				
درصد کارکنان مراکز و مکان های عمومی دارای کارت بهداشتی				
درصد خانوارهای روستایی دارای روش بهداشتی جمع آوری زباله				
درصد خانوارهای روستایی دارای روش بهداشتی جمع آوری فضولات حیوانی				
درصد شاغلین کارگاههای خانگی تحت پوشش معاینات کارگری				
درصد شاغلین کارگاههای غیر خانگی تحت پوشش معاینات کارگری				