

ردیف	عنوان فعالیت مورد انتظار	استاندارد ارزشیابی فعالیت	امتیاز	امتیاز کسب شده در طی سال
۱	نظارت بر انجام مطلوب مراقبت اطفال	در دفتر بازدید مسئولین و پسخورنده های ارسالی به خانه بهداشت بررسی گردد: - فرم آماری کودک سالم را بررسی و درصد پوششهای منطقه رابه تفکیک گروههای سنی محاسبه و به بهورز مربوطه اعلام کرده باشد. - در صورت پایین بودن شاخصهای کودکان در منطقه پسخوراند به خانه بهداشت ارسال شده است. - با توجه به انجام پایش کودک سالم و مانا در سطح منطقه نتایج به خانه های بهداشت ارسال شده است. - بصورت اتفاقی ۳ پرونده کودکان (یک پرونده زیر ۲ ماه، یک پرونده ۲ ماه تا ۲ سال و یک پرونده ۲ تا ۷ سال) و ۱ پرونده مراقبت ویژه مورد بررسی قرار گرفته باشد. - نواقص مشاهده شده مراقبتها با قید شماره خانوار در دفتر بازدید مسئولین بصورت مشکل و راهکارها ثبت شده باشد. - نواقص بازدیدهای قبلی که در اثر پیگیری رفع شده باشد. - با ۲ نفر از مادران مصاحبه گردیده (در خصوص منحنی رشد سوال و کارت کودک و غیره بررسی شده است) و در دفتر بازدید مسئولین نتیجه ثبت شده باشد - نواقص عملی کار بهورز را مجددا پیگیری و مشاهده نموده باشد. (نحوه مراقبت بهورز کنترل گردد و در صورت انجام صحیح امتیاز محسوب شود).	۱ ۱ ۱ ۱ ۱ ۱ ۱ ۱ ۱ ۱	// // // // // // // // // //
۲	پایش کودک سالم و مانا	بررسی مستندات - پایش هر ۳ ماه یکبار انجام شده و پسخوراند به خانه بهداشت ارائه شده باشد. (فرم ثبت و مشاهده کودک سالم، فرم ثبت و مشاهده زیر ۲ ماه، فرم ثبت و مشاهده ۲ ماهه تا ۵ سال بیمار و مصاحبه با ۵ نفر گیرنده خدمت در هر خانه بهداشت و تکمیل فرم خلاصه پشتیبانی واحد) - ثبتیات و مقایسه پایش های سه ماهه در دفتر بازدید مسئولین انجام شده باشد - مداخله در صورت پایین بودن شاخص در منطقه انجام شده باشد.	۱ ۱ ۱	
۳	نظارت بر نحوه گزارش دهی موارد فوت نوزادان و کودکان ۱-۵۹ ماهه، مرده زایی و مرگ مادر منطقه بررسی گردیده و با پرسشنامه های ارسال شده به ستاد مطابقت داده شود:	- گزارش موارد مرگ مذکور (بر اساس دفتر آمار حیاتی و زیج) در زمان مقرر یک هفته به ستاد ارسال گردیده است. - در صورت نیاز به همراه بهورز به درب منزل متوفی جهت تکمیل پرسشنامه مراجعه نموده است. (در محل بررسی شود).	۱ ۱	
۴	نظارت بر نحوه مشاوره شیر مادر و مقایسه شاخص های سه ماهه صدور شیر مادر	- در هر ۳ ماه یک مورد مشاوره با مادر مطابق دستورالعمل و بوکلت چارت کودک سالم در حضور ناظر انجام گرفته، فرم شیر دهی تکمیل و مشکلات نحوه مشاوره و تکمیل فرم شیردهی در دفتر بازدید مسئولین ثبت شده باشد. - نظارت بر موارد مشکل دار شیر دهی جهت بررسی نحوه مشاوره و نتایج حاصل از آن و ثبت در دفتر بازدید - نظارت بر پایش رشد، فرم ثبت شیر دهی و فرم غربالگری تکمیل شده تغذیه با شیر مادر دفتر مشخصات شیر مصنوعی توسط بهورزان در هر ماه و ارسال یا ثبت پسخوراند در دفتر بازدید مسئولین انجام شده باشد. - نظارت بر نحوه برگزاری کلاسهای آموزشی شیر جهت مادران باردار و شیرده از طریق مصاحبه با گیرندگان خدمت و ثبت در	۱ ۱ ۱ ۱	

					دفتر مسئولین انجام شده باشد.	
۵	بررسی و نظارت بر انجام مطلوب مراقبتهای مادران				در دفتر بازدید مسئولین و پسخورندهای ارسالی به خانه بهداشت موارد بررسی گردد: ۱ - فرم آماری مادران را بررسی و پوششهای مراقبت پیش از بارداری؛ بارداری و پس از زایمان؛ در صد زایمان در بیمارستان و درصد زایمان توسط فرد دوره ندیده و .. را به تفکیک مشخص و به بهورز اعلام کرده باشد. ۱ - در صورت ۱۰۰٪ نبودن پوشش های مراقبتی مادران یا وجود شاخص های مشکل دار؛ موارد را بررسی و به خانه بهداشت مربوطه پسخوراند ارسال شده باشد ۱ - بصورت تصادفی در هر کدام از مقاطع پیش از بارداری، بارداری و پس از زایمان از هر کدام ۲ پرونده انتخاب و مورد بررسی قرار گرفته باشد. ۱ - نواقص در انجام مراقبت ها یا ثبت اقدامات را با قید شماره خانوار در دفتر بازدید مسئولین در قسمت مشکلات، ثبت و راهکار مناسب ارائه شده باشد. ۱ - نواقص بازدیدهای قبلی با توجه به راهکار ارائه شده و پیگیری رفع شده باشد و در دفتر بازدید مسئولین ثبت نماید. ۱ - با ۲ نفر از مادران در خصوص لزوم و اهمیت مراقبتهای پیش از بارداری، علایم خطر دوران بارداری، پس از زایمان و اهمیت زایمان در بیمارستان یا توسط فرد دوره دیده، مصاحبه شده و نتایج در دفتر بازدید مسئولین ثبت شده باشد. ۱ - موارد همکاری و آموزشهای ارائه شده به ماما روستای منطقه و بررسی تجهیزات و وسایل مورد نیازش (از نظر کافی بودن و استریل بودن ست های زایمان مطابق دستور العمل) را در دفتر بازدید مسئولین ثبت کرده باشد. ۱ - همزمان با ارسال درخواستهای دارویی بصورت فصلی، درخواستهای تجهیزاتی و مصرفی مامای روستا با هماهنگی مامای تیم سلامت بررسی و درخواست ها در فرم مربوطه ثبت (حتی گزارش درخواست صفر) و به ستاد شهرستان اعلام گردد. ۱ - عملکرد بهورز بصورت مشاهده کار عملی بهورز در خصوص مراقبت مادران را انجام داده، نکات مثبت و منفی را در دفتر بازدید مسئولین ثبت و نسبت به رفع نواقص با همکاری مامای تیم سلامت آموزش و راهکار مناسب را ارائه داده باشد.	
۶	هماهنگی با مامای تیم سلامت جهت نظارت بر عملکرد ماما روستاها (به همراه مامای تیم سلامت)				بررسی مستندات: ۱ - وضعیت استریلی ستهای زایمان مطابق استاندارد استریلی سایر ستهای کنترل شود و در دفتر بازدید ثبت شده باشد. ۱ - با توجه به پیش بینی احتمالی زایمان در منطقه بر آورد داروها و تجهیزات انجام و برگه دوم درخواستها بصورت فصلی بایگانی شده باشد. ۱ - تعامل با ماما روستا به نحوی انجام شود که تمامی نیازهای تجهیزاتی ماما های روستایی تا حصول نتیجه از طریق مرکز و ستاد پیگیری شده باشد. ۱ - با توجه به نیاز ماما روستایی مطابق با آخرین دستور العمل های زایمان در منزل (برنامه ادغام یافته سلامت مادران) و بررسی کیفیت عملکردهای گروهی در مراقبت ها و انجام زایمان و پس از زایمان آموزش داده شده باشد. ۱ - ستهای استریل زایمان کنترل شده باشد. ۱ - نیاز به تجهیزات و داروهای مورد نیاز ماما روستا در خصوص انجام زایمان طبیعی بررسی و درخواستهای تجهیزاتی و دارو هر مامای روستا همزمان با درخواستهای دارویی به ستاد شهرستان ارسال شده باشد. ۱ - هماهنگی لازم با ماما های پزشک خانواده در خصوص رفع نیازهای آموزشی ماما های روستایی و کیفیت عملکرد آنها شده باشد.	
۷	نظارت بر انجام مطلوب خدمات				- بصورت اتفاقی از هر روش پیشگیری حداقل ۲ پرونده انتخاب و بشرح ذیل بررسی گردد:	

					- مشکلات مشاهده شده (اعم از انجام مراقبت بموقع، انتخاب روش صحیح، انجام صحیح معاینات، آموزش، ثبت در دفتر مراقبت ممتد، مشخص کردن زمان مراجعه بعدی و...) در دفتر بازدید مسئولین ثبت شده باشد. - پیگیری رفع نواقص بازدید قبلی انجام شده باشد. - نواقص بازدیدهای قبلی در اثر پیگیری رفع شده باشد. (مشاهده و بررسی) - با ۲ نفر از گیرندگان خدمت قرص و کاندوم مصاحبه و در مورد فراموشی، نحوه مصرف و روش اورژانس سؤال کرده باشد. (با ۲ نفر از آنها مصاحبه شود)	تنظیم خانواده	
					- ۵ پرونده واجدین شرایط مراقبت ویژه که از روش غیر مطمئن استفاده میکنند از روی دفتر مراقبت ممتد انتخاب و بررسی شود: - ۵ پرونده بررسی شده و نتایج آن بصورت دقیق در دفتر بازدید مسئولین ثبت شده باشد. - مشاوره با واجدین شرایطی که بهورز در امر مشاوره آنها نتیجه ای نگرفته انجام شده باشد. - موارد انجام مشاوره با موارد پرخطر منتج به نتیجه وجود دارد. (با گیرنده خدمت مصاحبه شود) به ازای هر مورد با توجه به آیتم شماره ۹ چک لیست بهورز امتیاز داده شود. - فرم های مراقبت ویژه شماره ۲ و شماره ۳ پس از جمع آوری بررسی و به صورت صحیح تکمیل و به موقع ارسال شده باشد.	۸ نظارت بر انجام مراقبتهای واجدین شرایط مراقبت ویژه (روش غیر مطمئن - عدم استفاده از روش)	
					- کلیه پرونده های زوج ناقل تالاسمی و فرمهای مربوطه بر اساس استاندارد بررسی و پیگیری رفع نواقص تا حصول نتیجه انجام شده باشد. - موارد فوق در دفتر بازدید مسئولین، پرونده خانوار، فرمهای فصلی شماره ۶ گزارش مراقبت و فرم روش پیشگیری زوجین تالاسمی بصورت صحیح ثبت شده باشد. - نواقص بازدید قبلی جهت رفع نقص پیگیری شده و در دفتر بازدید مسئولین ثبت شده باشد. (با گیرنده خدمت مصاحبه شود)	۹ نظارت بر مراقبت زوجین ناقل تالاسمی	
					- در خصوص ۲ قلم از وسایل پیشگیری از بارداری با ۵ پرونده بررسی شده که در دفتر بازدید مسئولین ثبت شده است. - پرونده ها با دفتر مراقبت ممتد همخوانی داشته باشد. - نواقص احتمالی رفع شده باشد. - فرم آماری ۱۰۸ با دفتر مراقبت ممتد، دفتر دارویی، زیج حیاتی و درخواستهای دارویی تطابق داشته باشد.	۱۰ بررسی فرم آماری ۱۰۸ و مطابقت آن با زیج حیاتی و دفاتر مربوطه	
					- بررسی زونکن نامه ها و آگاهی بهورز: - سؤال از بهورز در مورد آخرین دستور العمل های ارسالی از مرکز بهداشت (۳ سؤال از دستور العمل های جدید سلامت خانواده پرسیده شود).	۱۱ ارسال دستورالعملهای واحد به خانه های بهداشت	
					- بررسی مستندات: - قرص های آهن هر ۲ هفته یکبار توزیع و کلاسهای آموزشی برگزار و بوفه مدارس از نظر مواد غذایی بهداشتی و مجاز و داشتن کارت بهداشتی متصدی بوفه و رعایت شرایط بهداشت محیط کنترل شده و در صورت جلسات مرکز موجود باشد (۶ ماهه دوم سال) - گزارش طرح در پایان طرح به ستاد ارسال انجام شده باشد.	۱۲ نظارت بر نحوه آهن یاری در مدارس که توسط بهورز انجام شده	
					- بررسی مستندات: - مصرف مکمل ها بصورت چوب خط بایستی در فرمهای مراقبت مادران باردار کودکان بصورت گذشته نگر (از مراقبت قبلی تا کنون) ثبت شده باشد.	۱۳ نظارت بر آموزش مصرف مکمل ها و ثبت آنها توسط بهورز	

					۱	- شاخص پوشش مکمل ها بصورت ۶ ماهه و سالانه محاسبه شده و موارد به صورت پسخوراند به خانه بهداشت (بعد از تجزیه و تحلیل) ارسال شده باشد.	
۱۴	نظارت بر روستا مهدها و IDD در خانه های بهداشت	روستا مهد :	۱	- نظارت با مشاهده فرم و بررسی صحت تکمیل شده توسط بهورز بطور کامل (ابتدا و انتهای طرح) و صورتجلسات آموزشی و صورتجلسات بازدید از روستا مهدها در خصوص اجرای منوی غذایی و رعایت بهداشت محیط موجود باشد. IDD: نظارت برپایش خانوارها توسط کیت ید سنج (بصورت رندوم ۳ خانوار) از نظر مصرف نمک ید دار تصفیه شده در اول سال را انجام داده باشد.	۱	- بررسی صورتجلسات بررسی نمک های خانوار در مدارس (۶ماهه) با کیت و بررسی صورتجلسات بازدید از مراکز توزیع موارد غذایی منطقه بصورت ماهیانه بررسی صورتجلسات و بررسی چگونگی نگهداری آن را انجام شده باشد.	
۱۵	تهیه و استخراج شاخص های بهداشتی سلامت خانواده و رسم نمودار ها و نصب آنها	مشاهده و بررسی چند شاخص بصورت راندوم :	۱	- کلیه شاخصهای سلامت خانواده (پوشش تنظیم خانواده کل به تفکیک روش حاملگیهای ناخواسته،مراقبت مادران ،مراقبت ویژه مادران ،مراقبت کودکان (در دوره زمانی سه ماهه و سالیانه) استخراج و مقایسه شده باشد..	۱	- بررسی فرم های آماری بطور ماهیانه، دادن باز خورد و نگهداری فرم های آماری، انجام شده باشد و کپی باز خورد نتایج بررسی در زونکن نامه ها و زونکن آماری نگهداری شده باشد.	
		جمع کل	۵۷				

سلامت مدارس

ردیف	فعالیت مورد انتظار	استاندارد ارزشیابی فعالیت	امتیاز	امتیاز کسب شده در طی سال	میانگین
۱	نظارت و بررسی اطلاعات جمعیتی و آموزشگاهی	بررسی اطلاعات: - اطلاعات جمعیتی و آموزشگاهی مدارس به تفکیک هر خانه بهداشت و کل مدارس تهیه و در اتاق کاردان نصب شده باشد. - جمعیت دانش آموزان اول ابتدایی،اول راهنمایی،اول متوسطه،فاقد مربی بهداشت وکل جمعیت دانش آموزی به تفکیک خانه های بهداشت هر سال استخراج شده باشد.	۱ ۱	// // // //	میانگین
۲	نظارت بر فعالیتهای آموزشی	جدول پیش بینی فعالیتهای آموزشی ونیز بایگانی صورتجلسات آموزشی و پیگیری موارد بررسی شود : - در جدول پیش بینی فعالیتهای آموزشی جهت کلیه گروههای هدف مدارس (دانش آموزان ،والدین ،کارکنان مدارس)براساس فرم آماری ۱/۳ - ۱۰۹ آموزشها پیش بینی شده باشد. - جدول فعالیتهای آموزشی بصورت صحیح ثبت شده باشد. - فعالیتهای آموزشی بصورت حداقل یک جلسه آموزشی در هر خانه بهداشت توسط کاردان،کارشناس وپزشک در هر فصل اجرا شده باشد. - کلیه برنامه های آموزشی بایستی دارای طرح درس باشد . - برنامه مدون و مشخص جهت بررسی هر خانه بهداشت در هر ماه از نظر فعالیتهای آموزشی مدارس و پس خوراند های مربوط (در دفتر بازدید مسئولین خانه های بهداشت و بایگانی صورت جلسات و ثبت در پرونده مدرسه و فرم آماری ۱/۳-۱۰۹)	۱ ۱ ۱ ۱ ۱		

ردیف	عنوان فعالیت مورد انتظار	استاندارد ارزشیابی فعالیت	امتیاز	امتیاز کسب شده در طی سال				
۱	نظارت و بررسی کمی و کیفی برنامه جلب مشارکت مردمی	در دفتر بازدید مسئولین و پسخوراندهای ارسالی به خانه بهداشت بررسی گردد: - هر ۱۰-۲۰ خانوار تحت پوشش دارای یک داوطلب باشد و بهورز جهت کلیه داوطلبان پرونده فعالیت (شامل فرم های: مشخصات رابط - رضایتنامه - تفاهم نامه - کروکی منطقه تحت پوشش رابط - مشخصات خانوار تحت پوشش داوطلبان (کد ۱/۱- و ۱/۲)) تشکیل داده باشد. - آموزش داوطلبان سلامت با توجه به نیاز روستا، با استفاده از مجموعه آموزشی بصورت هفتگی و حضور حداقل ۵۰ درصد داوطلبان در جلسات آموزشی، توسط بهورز صورت گرفته باشد. - داوطلبان سلامت در برنامه های بهداشتی، آموزشی و اطلاع رسانی طرح های ملی، منطقه ای، کمک به انجام پیگیری مراقبتهای بهداشتی و استخراج آمار حیاتی همکاری نمایند. - فرم آماری گزارش رابط روستایی با پرونده فعالیتی داوطلبان (فرم مشخصات خانوار تحت پوشش رابط) و فرم ثبت مشخصات رابطان تطابق داشته باشد. - فرم ثبت مشخصات رابطان، مناطق تحت پوشش رابطان مشخص شده باشد و روز برگزاری کلاس داوطلبان در برنامه هفتگی خانه بهداشت تعیین شده باشد.	۴	۴	۲	۱	۱	میانگین
۲	همکاری در برنامه های جلب مشارکت مردمی	مشاهده مستندات و بایگانی ها : - با بهورز و تیم سلامت در امر آموزش داوطلبان سلامت، برگزاری مراسم روز جهانی داوطلب و سایر برنامه های انگیزشی داوطلبان همکاری لازم را داشته باشد. - شاخص های فصلی (درصد جمعیت تحت پوشش برنامه، درصد جذب و ریزش داوطلبان، درصد روستاهای دارای داوطلب، تعداد داوطلبان موجود و مورد انتظار) استخراج و تجزیه و تحلیل شده و راهکار مناسب ارائه شده باشد. - فرم آمار گزارش رابط روستایی، روستاهای تحت پوشش یک کاسه شده و به موقع به مرکز بهداشت شهرستان ارسال شده باشد.	۳	۲	۱	۱۸	جمع کل	

ردیف	عنوان فعالیت مورد انتظار	استاندارد ارزشیابی فعالیت	امتیاز	امتیاز کسب شده در طی سال				
۱	نظارت بر فعالیت های آموزشی بهورز	بررسی مستندات: - در دفتر بازدید مسئولین نتیجه بازدید جلسات آموزشی و جدول پیش بینی فعالیت های آموزشی بهورز ثبت شده باشد . - نواقص احتمالی در بازدید منعکس شده و راهکارهای پیشنهادی رفع نواقص بیان گردیده باشد .	۱ ۱	//	//	//	//	میانگین

۲	نظارت بر مراقبتهای سطح یک در خانه بهداشت	۵ پرونده به صورت اتفاقی از پرونده های بررسی شده انتخاب و بررسی گردد : - نواقص احتمالی مراقبتها بیان گردیده و راهکارهای پیشنهادی لحاظ شده باشد . - پیگیری رفع نواقص قبلی انجام شده و در دفتر بازدید مسئولین ثبت شده باشد - جمع آوری به موقع فرم های آماری (۱-۱۰۳) از خانه های بهداشت انجام شده و به صورت آمار کلی به ستاد ارسال شده و آمار ارسالی با جمعیت تحت پوشش و گروه هدف همخوانی داشته باشد . - در صد پوشش مراقبتها را به تفکیک خانه های بهداشت محاسبه و با پسخوراند مناسب به خانه های بهداشت و ستاد مرکز بهداشت ارسال نموده باشد .	۱ ۱ ۱ ۱				
۳	همکاری در طرح های کشوری	در بررسی صورتجلسات آموزشی خانه بهداشت و دفتر بازدید مسئولین خانه بهداشت : - بازدید از مدارس ابتدایی منطقه تحت پوشش و نظارت بر انجام صحیح طرح دهانشویه را داشته باشد . - از مهدهای روستا بازدید نموده و بر جریان آموزش های انجام شده ، نظارت داشته باشد .	۱ ۱				
۸	جمع کل						

بیماریها

ردیف	عنوان فعالیت مورد انتظار	استاندارد ارزشیابی فعالیت	امتیاز	امتیاز کسب شده در طی سال	میانگین
۱	تهیه نقشه و پراکندگی بیماریها	- کروکی منطقه تهیه و کلیه بیماریهای شایع در منطقه براساس موارد جدید روی نقشه مشخص و بروز رسانی شده است .	۱	//	//
۲	نظارت و کنترل زنجیره سرما در مرکز و خانه های بهداشت تحت پوشش	- درخواست واکسن بر اساس نیاز واقعی لغایت ۲۵ هر ماه به ستاد ارسال شده باشد. - کاردان / کارشناس بر اساس چک لیست استاندارد بر زنجیره سرماخانه های بهداشت نظارت نموده باشد.(ماهیانه یکبار) - توزیع واکسن بر اساس برنامه و رعایت زنجیره سرما، هر ۱۵ روز یکبار درخانه های بهداشت تحت پوشش انجام گرفته باشد. - زنجیره سرما در مرکز طبق چک لیست مربوطه رعایت می گردد.	۰,۲۵ ۱ ۰,۷۵ ۱		
۳	نظارت بر تزریق ایمن	- بررسی مستندات: - کاردان/کارشناس در بازدید ازخانه های بهداشت بر نحوه تزریق ایمن و واکسیناسیون ایمن نظارت نموده باشد(بررسی دفتر بازدیدمسئولین) - پیگیری موارد نقص در بازدید های بعدی مد نظر بوده است .	(۰,۵) (۰,۵)		
۴	نظارت بر وضعیت ایمنسازی و ثبتیات در مرکز و خانه های بهداشت تحت پوشش	بررسی ۴ پرونده واجد شرایط واکسن (از نظر همخوانی با دفتر واکسن و آمار ایمنسازی) و بررسی مستندات مربوطه: - پرونده های خانوار منتخب، از نظر واکسیناسیون بموقع بررسی و با دفتر واکسن و آمار ایمنسازی همخوانی داشته باشد. - کلیه متولدین سالجاری طبق دفتر آمار حیاتی و زیج حیاتی در دفتر واکسن و پرونده خانوار ثبت و پیگیری واکسیناسیون انجام شده است. - جدول پایش واکسیناسیون مرکز و خانه های بهداشت (به تفکیک) در مرکز موجود بوده و تامه مورد بررسی (رسم شده باشد. - علل افزایش یا کاهش پوشش واکسیناسیون بررسی و پس خوراند لازم به خانه بهداشت اعلام شده باشد.	۱ ۱ ۱ ۱		

۵	پیگیری عوارض واکسیناسیون	- پیگیری عوارض فوری ناشی از واکسیناسیون گزارش شده تا حصول نتیجه انجام شده باشد. (بر اساس فرم بررسی انفرادی) - عوارض فوری بموقع به ستاد شهرستان اعلام شده و فرمهای مربوطه نیز تکمیل و ارسال شده باشد. - فرمهای عوارض غیر فوری بررسی و با آمار ماهیانه به ستاد ارسال شده باشد.	۱	۱				
۶	نظارت بر مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن	بررسی مستندات مربوطه : - در بازدیدهای انجام شده، اطلاعات همکاران در زمینه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن (علایم، راه انتقال، پیشگیری و نحوه برخورد با بیماریها) را سنجیده باشد. - اقدامات مربوط به بیماریهای فوق الذکر را میداند و در صورت وجود، به آن عمل نموده باشد. (سؤال شود) - جمع آوری ، بررسی و جمع بندی فرم بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن از خانه های بهداشت و ارسال آن به ستاد انجام شده باشد.	۱	۲	۰.۵			
۷	نظارت بر مراقبت بیماری قابل انتقال بین انسان و دام	بررسی مستندات مربوطه ، دفتر بازدید مسئولین و .. : - در بازدیدهای انجام شده بروز موارد بیماریهای مشترک انسان و دام را بررسی نموده باشد. - جهت بیماران شناسایی شده فرم بررسی انفرادی تکمیل و بموقع به ستاد ارسال شده باشد. - بر نحوه انجام اقدامات اولیه، پیگیری واکسیناسیون مصدوم و وضعیت حیوان مهاجم در خانه های بهداشت نظارت شده است (بر اساس پسخورندهای ارسالی) - اطلاعات بهورزان در خصوص بیماریهای قابل انتقال بین انسان و دام مورد سنجش قرار گرفته و آموزش لازم داده شده باشد.	۰.۵	۱	۱			
۸	مراقبت، کنترل و نظارت بر برنامه سل	- چک لیست سل هر ۳ ماه یکبار جهت بهورزان تکمیل شده باشد. - جهت بیماران شناسایی شده هر ۱۵ روز یکبار در مرحله حمله و ماهیانه یکبار مراقبت انجام شده و از خانه بهداشت دارای بیمار سلی بازدید به عمل آمده باشد. - بیماران سلی موجود طبق دستور العمل به پزشک جهت ویزیت ، عوارض دارویی، بررسی اطرافیان، تحویل دارو ، پایش و .. ارجاع شده باشند . - جهت بیماران جدید پرونده تشکیل شده و فرمها بموقع به ستاد ارسال شده باشد. - پس خوراند نمونه های اخذ شده از نظر تعداد و کیفیت را ارسال نموده باشد. - نظارت بر پیگیری افراد دارای سرفه بیش از ۲ هفته از روی دفتر ثبت نام بیماران در خانه بهداشت انجام شده و اقدامات مورد نیاز یاد آوری شده باشد.	۱	۱	۱.۵			
۹	نظارت و مراقبت بیماریهای منتقله از بند پایان	- فرم بررسی انفرادی جهت بیماریهای منتقله از طریق بند پایان تکمیل شده باشد. - مکانهای مساعد رشد و تکثیر پشه (مالاریا - سالک) را شناسایی نموده و به ستاد شهرستان اعلام نموده باشد. - با ستاد شهرستان همکاری لازم جهت اقدامات کنترلی را انجام داده باشد. - نظارت بر درمان بیماران منتقله از طریق بند پایان را انجام داده باشد. - آگاهی تمامی بهورزان (حتی بهورزان زن) در زمینه بیماریهای فوق الذکر سنجیده شده باشد.	۱	۱	۰.۵			
۱۰	نظارت و مراقبت بیماریهای منتقله	- وسایل و تجهیزات نمونه گیری و فرمهای مربوطه در حد نیاز در دسترس بوده و در اختیار خانه های بهداشت قرار	۱					

					گرفته باشد . - بر نحوه نمونه گیری از موارد اسهال حاد آیکی در افراد بالای ۲ سال در خانه های بهداشت از طریق بررسی دفتر ثبت نام بیماران نظارت و پیگیری لازم انجام شده باشد. ۱ - فرم بررسی انفرادی جهت بیماریهای اسهال خونی، تیفوئید، مسمومیت غذایی و .. تکمیل شده باشد. ۱ - گزارش طغیان ها بموقع به ستاد شهرستان اعلام شده و اقدامات مورد نیاز با هماهنگی ستاد صورت گرفته باشد.	از آب و غذا (التور، حصبه و..)	
					بررسی مستندات مربوطه، دفتر بازدید مسئولین و ..: ۲ - بر نحوه مراقبت و پیگیری بیماران مبتلا به فشار خون - دیابت از طریق بررسی حداقل ۱۰٪ پرونده ها نظارت شده باشد. (ثبت اطلاعات، نحوه اندازه گیری، مراقبت بموقع، ارجاع بموقع، ویزیت، آموزش و..) ۱ - جهت تایید صحت اطلاعات حداقل از ۲ بیمار مصاحبه درب منزل انجام شده باشد. ۱ - پس خوراند مراقبت ها (پزشک و بهورز) حداقل هر ۳ ماه یکبار انجام و ارسال شده باشد. ۱ - در بازدیدها بر پوشش ۱۰۰٪ نمونه گیری هیپوتیروئیدی نظارت شده، پرونده کودکان تازه متولد شده بررسی شده و فرمهای نتایج تست ها در پوشه ها موجود باشد. ۰.۵ - پیگیری موارد اعلام شده از ستاد انجام گرفته و به خانه های بهداشت جهت مراقبت اعلام شده است . ۱ - نظارت بر نحوه تکمیل چک لیست سوانح از طریق مراجعه به درب منزل حداقل ۵٪ خانوارها در ۳ ماه گذشته صورت گرفته باشد .	نظارت و پیگیری بیماریهای غیر واگیر (فشار خون - دیابت و هیپوتیروئیدی)	۱۱
					۱ - فرم بررسی انفرادی افراد مبتلا به هپاتیت تکمیل و پیگیری اطرافیان از نظر انجام بموقع واکسیناسیون و .. انجام گرفته باشد. ۱ - شناسایی گروههای در معرض خطر جهت جمعیت تحت پوشش را انجام داده و مشاوره اولیه و ارجاع به پایگاه مشاوره (در صورت نیاز) صورت گرفته باشد.	نظارت و مراقبت بیماریهای آمیزشی، هپاتیت، HIV/AIDS	۱۲
					بررسی مستندات مربوطه، صورت جلسات و: ۲ - در جلسات بین بخشی (بخشداری، مدارس، شورا، دهیاری) جهت مطرح کردن مشکلات بیماریهای مختلف منجمله (بیماریهای مشترک انسان و دام، التور، سل و..) شرکت نموده باشد. مصوبه ای از صورت جلسات به این امر اختصاص یافته باشد. ۱ - نظارت بر اجرای برنامه آموزشی در خانه های بهداشت از طریق بررسی مستندات (نیاز و گروه هدف) و سؤال از ۲ نفر آموزش گیرنده را انجام داده باشد. ۱ - اولویت بندی موضوعات آموزشی بر اساس بیماریهای منطقه، مشکلات، نیازها، مناسبتها، اعلام ستاد، دستور العمل ها و .. انجام شده باشد. ۱ - مواد آموزشی، دستور العمل، کتاب ها، پوستر ها چک لیست سل و زنجیره سرما و .. در مرکز موجود باشد. ۱ - صورت جلسات (ارزیابی، ارزشیابی، تعداد، گروه هدف، موضوع، شیوه آموزشی و) تکمیل و موجود باشد.	تهیه جدول زمانبندی فعالیتهای آموزشی، گانت و شرکت در جلسات بین بخشی	۱۳
					۱ - دارو های شاخه بیماریها (سل، سالک و پدیکولوزیس) بطور صحیح برآورد، درخواست و تحویل خانه بهداشت شده است .	برآورد، تنظیم و درخواست صحیح دارو	۱۴
					۱ - کلیه فرمهای آماری بیماریها بر اساس توالی زمانی وقوع فرم بایگانی و بدقت تکمیل شده است و تا پنجم هر ماه ارسال شده باشد. ۱ - جهت بیماریها شاخص های مورد نیاز تعیین شده باشد. (پایش، مراقبت بیماریها، فشار خون، دیابت، هیپوتیروئیدی، التور و سل)	جمع آوری، بررسی، جمع بندی و ارسال بموقع آمار منطقه تحت پوشش به ستاد	۱۵
				۵۱.۵	جمع کل		

ردیف	عنوان فعالیت مورد انتظار	استاندارد ارزشیابی فعالیت	امتیاز	امتیاز کسب شده در طی سال
۱	جمع آوری، تکمیل و ارسال بموقع فرم های آماری به ستاد	بررسی فرم آمار ماهیانه در سه ماه متوالی: - جمع کل بیماران در سه ماهه با توجه به موارد جدید قطع مراقبت و درمان بایستی همخوانی داشته باشد.	۱/۵	میانگین / / / / / /
۲	اطلاع از وضعیت اختلالات روانپزشکی و میزان دستیابی به اهداف در خانه های تحت پوشش	بررسی اطلاعات بهداشتی کاردان منطقه: - اختلال شایع منطقه را بداند. - وضعیت بیماری را در خانه های تحت پوشش به تفکیک بیان نماید. - مشکل شایع و عمده سلامت روان منطقه تحت پوشش خود را بداند.	۱ ۱ ۱	
۳	نظارت و بررسی کمی و کیفی فعالیت های سلامت روان در خانه بهداشت	بررسی مستندات خانه بهداشت: - نواقص احتمالی در پرونده بیماران و مراقبتهای انجام شده در دفاتر بازدید ثبت شده باشد. - پیگیری رفع نواقص در بازدید های بعدی صورت گرفته باشد. - پیگیری بیمارانی که علیرغم توصیه های بهورز جهت درمان اقدام نمی کنند انجام گرفته باشد.	۱,۵ ۱ ۱	
۴	برگزاری و هماهنگی جلسات آموزشی	- گزارش فعالیتهای آموزشی و صورتجلسات مربوطه چک شود. - هر سه ماه حداقل یک جلسه آموزشی با همکاری پزشک و با کمک بهورز برگزار کده باشد.	۲	
		جمع کل	۱۰	

ردیف	عنوان فعالیت مورد انتظار	استاندارد ارزشیابی فعالیت	امتیاز	امتیاز کسب شده در طی سال
۱	مشخص کردن موقعیت جغرافیایی منطقه تحت پوشش	- کروکی منطقه تحت پوشش رسم شده و فواصل روستاها از مرکز بهداشتی درمانی بر روی کروکی مشخص شده باشد. - مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی مهم و محل منبع آب بر روی کروکی مشخص شده باشد.	۱ ۱	میانگین / / / / / /
۲	نظارت بر نحوه سالمسازی آب	- کیت کلرسنج همراه با معرفهای لازم در مرکز موجود باشد. - کلرسنجی در منطقه تحت پوشش انجام شده باشد. (حداقل ۱ مورد در روز و ثبت در فرم کلرسنجی آب آشامیدنی و مقایسه با گزارش بهورز روستا) - بر کلرسنجی بهورزان در خانه بهداشت نظارت داشته باشد. (بررسی مستند است، دفتر بازدید مسئولین، پس خورندهای ارسالی)	۱ ۱ ۱	

۳	تکمیل ، بررسی و ارسال فرمهای آماری	- فرمهای آماری بهداشت محیط و حرفه ای بطور صحیح و بموقع تکمیل و ارسال شده باشد. - شاخصهای بهداشت محیط و حرفه ای به تفکیک خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی محاسبه شده باشد. - نتیجه بررسی آماری و محاسبه شاخصها به خانه های بهداشت اعلام شده باشد.	۱	۱				
۴	نظارت بوضعیت مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی منطقه تحت پوشش	- پرونده مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی در هر خانه بهداشت بررسی شده باشد. (بررسی دفتر بازدید مسئولین و پس خوراندنهای ارسالی حداقل ۱ مورد بازدید انجام داده اند کنترل شده باشد). - در صورت عدم رفع نواقص بهداشتی پیشنهاد معرفی متخلف به مرکز بهداشت و پس از آن کلیه مراحل اجرای ماده ۱۳ اقدام شده باشد. (بررسی دفتر اجرای ماده ۱۳)	۱	۱				
۵	اجرای ماده ۶۸۸ قانون مجازات اسلامی	- پرونده جهت متخلفین بر اساس گزارش بهورزان خانه بهداشت تشکیل شده باشد. (پرونده ماده ۶۸۸ بررسی شود). - پرونده ها به شورای حل اختلاف ارسال شده باشد.	۱	۱				
۶	اجرای برنامه های آموزشی	- جدول پیش بینی برنامه های آموزشی جدول گانت جهت گروههای هدف (اعم از بهورزان ،کسبه و....) و بر اساس نیازهای آموزشها تنظیم شده باشد. - پس از اجرای برنامه آموزشی در دفتر مربوطه ثبت شده باشد.	۱	۱				
۷	صدور کارت معاینه پزشکی	- جهت صدور کارت فرمها و دفتر مربوطه به نحو صحیح تکمیل شده باشد. (بررسی دفتر صدور کارت ها)	۱					
۸	شرکت در جلسات شورای بهداشت روستا و بخش	- در جلسات شورای بهداشت روستاها و بخش طبق دعوتنامه شرکت نموده باشد. - مشکلات بهداشتی منطقه تحت پوشش در جلسات مطرح شده باشد.(مندرج در صورتجلسات) - پیگیری لازم در خصوص مصوبات جلسه انجام شده باشد.. (بررسی مصوبات)	۱	۱				
۹	تهیه و توزیع مناسب موادگندزدا و ضدعفونی کننده	- مواد گندزدا و ضدعفونی کننده به مقدار لازم در مرکز موجود باشد. - نحوه استفاده از آن به بهورزان آموزش داده شده باشد. (صورتجلسات آموزشی بهورزان بررسی و حداقل ۲ بار در سال آموزش داده شده باشد) - برحسب نیاز مواد گندزدا در اختیار خانه های بهداشت قرار گرفته باشد.(پرونده مواد گندزدا بررسی شود)	۱	۱				
۱۰	پیگیری و نظارت بر اجرای طرحهای بهسازی محیط روستایی با اولویت توالی سازی	بررسی مستندات ۲، پرونده در محل و مشاهده: - چک لیست خانوارهای روستایی نیازمند دریافت مصالح جهت بهسازی- احداث توالی در مرکز بهداشتی درمانی مربوطه موجود باشد. - درصد پیشرفت فیزیکی طرحهای بهسازی نظارت و در صورت تحویل مصالح گزارش شده باشد. - فرم ۱۷-۱۸ و صفحه ۱۹ پرونده خانوار تکمیل و با هم همخوانی داشته باشد. - آمار از نظر افزایش شاخص توالیهای بهداشتی بررسی شده باشد.	۱	۱				
۱۱	تکمیل و ارسال به موقع فرمهای آماری مربوطه	- فرمهای آماری با اطلاعات موجود در خانه بهداشت از نظر صحت و دقت مطابقت داشته باشد.(حداقل بررسی ۲فرم)	۱					
۱۲	بررسی وضعیت خانه بهداشت از نظر فیزیکی و شرایط بهداشتی	بررسی دفتر بازدید مسئولین: - خانه های بهداشت تحت پوشش از نظرنظافت عمومی، ساختمانی (درب، پنجره،سقف،دیوارها و کف)،سرویس بهداشتی و تفکیک زباله از نظر عفونی و غیر عفونی بررسی شده و در دفتر بازدید مسئولین صورتجلسه شده باشد.	۱					

					۱	– نامه های ارجاع شده به رویت فرد یا بهورزان(درجلسات پایان ماه) رسیده و دارای پاراف باشد – در صورت نیاز به پیگیری ، نتیجه آن مشخص (مکتوب) شده باشد .					
					۱	اسامی کلیه پرسنل مرکز در ابتدای ماه در دفتر حضور و غیاب نوشته شده است : – در ابتدا و انتهای روز با ذکر ساعت ورود و خروج ؛ امضا کارکنان در دفتر ثبت باشد – موارد تعجیل در خروج ؛ عدم حضور بدون اطلاع قبلی و تاخیر در ورود با رنگ قرمز ثبت شده باشد – پاس و مرخصی استفاده شده پرسنل در دفتر حضور و غیاب ، کارت و پرونده پرسنل مرکز و کار گزینی ستاد همخوانی داشته و به موقع ارسال شده باشد . – فرم مرخصی روزانه و ساعتی به تعداد کافی در مرکز و خانه های بهداشت موجود باشد .	تنظیم دفتر حضور و غیاب،کارتکس و پرونده پرسنلی کارکنان				
					۱	قبوض در فصل گذشته (آب ، برق ، تلفن و گاز) خانه های بهداشت و مرکز بررسی گردند: – قبوض مرکز و خانه های بهداشت به موقع جمع آوری و بدون داشتن بدهی قبلی در قبض ارسال شده باشد .	جمع آوری و تحویل به موقع قبوض مرکز و خانه های بهداشت				
					۱	موارد گزارش و پیگیری تعمیرات خانه های بهداشت در فصل گذشته بررسی شود: – جهت انجام تعمیرات مربوط مکاتبه در اسرع وقت با هماهنگی مسئول مرکز انجام گرفته باشد. – پیگیری درخواستها انجام شده باشد.	گزارش و پیگیری به موقع تعمیرات خانه های بهداشت با هماهنگی سر پرست مرکز				
					۱	در خواست تهیه لوازم مصرفی و غیر مصرفی و تعمیرات تجهیزات مرکز و خانه های بهداشت تحت پوشش بررسی شوند : – اقدام به موقع جهت انجام درخواستها صورت گرفته باشد و اقلام تحویلی و تعمیری ثبت شده باشند – در خانه های بهداشت تاریخ درخواست توسط بهورز (جهت تهیه و تعمیر لوازم و تجهیزات) بررسی و با زمان انجام و تحویل تجهیزات و لوازم مورد نظر بیش از ۱۵ روز فاصله نباشد . – در صورت طولانی بودن زمان تعمیر تجهیزات ، وسیله جدید درخواست و تحویل خانه بهداشت شده باشد – حداکثر ۲ بار در ماه جهت انجام امور اداری به ستاد شهرستان مراجعه نموده باشد (اول و نیمه هر ماه)	اقدام و پیگیری بموقع جهت تعمیرات تجهیزات و تهیه لوازم مصرفی و غیر مصرفی مرکز و خانه های بهداشت با نظارت سرپرست مرکز				
					۱	بررسی فرم های جمع بندی ماهانه نظر سنجی از ارباب رجوع – فرم های نظر سنجی از ارباب رجوع تکمیل شده را از خانه های بهداشت جمع آوری کرده باشد . – فرم های جمع بندی تکمیل شده را هر ماه به روابط عمومی ستاد تحویل داده باشد	پیگیری و جمع آوری فرمهای تکریم ارباب رجوع				
					۱۹	جمع کل					