



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

شهریور ۱۳۹۳

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 (۱ 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 ۱ یا گواهی فوت و فرم کالبد شکافی شفاهی نمره کامل منظور گردد (۳ 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 پسخوراند

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 بیتوته 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 بیتوته خواهد بود).

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

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

۱- چنانچه امار جمعیت مادران باردار کل سال و پایان هر فصل به تفکیک خانه های بهداشت و کل منطقه وجود دارد (به تفکیک خانه های بهداشت 1 نمره، کل منطقه 1 نمره) 2 نمره

چنانچه لیست و تعداد مادران باردار پرخطر به تفکیک خانه های بهداشت و کل منطقه وجود دارد (به تفکیک خانه های بهداشت 1 نمره، کل منطقه 1 نمره) 2 نمره

۲- به صورت تصادفی تعداد ۸ پرونده مادر باردار در خانه بهداشت بررسی شود چنانچه:

- ۱۰۰-۸۰ درصد مادران طبق دستورالعملها مراقبت های دوران بارداری را دریافت کرده اند. (4 نمره)
- ۷۹-۵۰ درصد مادران طبق دستورالعملها مراقبت های دوران بارداری به صورت کامل را دریافت کرده اند. (3 نفر)
- ۴۹-۲۵ درصد مادران طبق دستورالعملها مراقبت های دوران بارداری به صورت کامل را دریافت کرده اند. (1 نمره)
- کمتر از ۲۵٪ مادران طبق دستورالعملها مراقبت های دوران بارداری به صورت کامل را دریافت کرده اند. صفر
- تذکر: چنانچه پزشک اقدامات لازم را انجام داده ولی مراقبتها توسط ماما و بهورز ناکامل می باشد و مستندی دال بر تذکرات قابل پیگیری و قابل اصلاح در رابطه با انجام مراقبت های صحیح پرونده های مذکور موجود است امتیاز هر مورد منظور گردد. پیگیری جدی موارد نقص، خصوصاً در پایش های بعدی ملاک می باشد.

۳- به صورت تصادفی تعداد ۸ پرونده مادر باردار در خانه بهداشت بررسی شود اگر تعداد پرونده های مادران باردار پرخطر از ۸ عدد کمتر بود تمام آنها بررسی شود.

- در صورتی که پزشک جهت ۱۰۰٪ موارد مادران پرخطر معاینات ویژه، ارجاع به موقع و پیگیری لازم را انجام داده باشد. (4 نمره)
- در صورتی که پزشک جهت ۷۵-۱۰۰ درصد 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 - کمخونی - بیماریهای کلیوی - دیابت - صرع - بیماریهای گوارشی و تنفسی، سل، هیپاتیت، 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 هیپاتیت، HIV مثبت و ... - اعتیاد به مواد مخدر و مصرف داروهای خاص و یا سابقه حساسیت به داروی خاصی - وزن گیری نامناسب در دوران بارداری با توجه به BMI مادر - همسر آزاری و مشکلات روحی و روانی - نتایج آزمایشات بارداری غیرطبیعی - وجود علائم هشدار دهنده در دوران بارداری - سایر بیماریها

۴-

- لیست شاخصهای مشکل دار برنامه باروری سالم استخراج گردیده است. (1 نمره)
- فعالیتهای مداخلاتی مناسب طراحی شده است. (1 نمره)
- فعالیتهای مطابق جدول گانت اجرا گردیده است. (1 نمره)
- شاخصها نسبت به دوره گذشته بهبود یافته است. (1 نمره)

۵- 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.

۶-

بصورت تصادفی 6 پرونده از زنان در معرض بارداری پر خطر استفاده کننده از روشهای هورمونی انتخاب و بررسی گردد.

- ۶ پرونده که در زمان اولین مراجعه و یا حداکثر تا سه ماه پس از اولین مراجعه توسط پزشک ویزیت و مطابق دستورالعمل آزمایشات لازم درخواست شده است.(۴نمره)

- ۵ پرونده که در زمان اولین مراجعه و یا حداکثر تا سه ماه پس از اولین مراجعه توسط پزشک ویزیت و مطابق دستورالعمل آزمایشات درخواست شده است.(۳ نمره)

- ۴ پرونده که در زمان اولین مراجعه و یا حداکثر تا سه ماه پس از اولین مراجعه توسط پزشک ویزیت و مطابق دستورالعمل آزمایشات درخواست شده است.(۲ نمره)

- ۳ پرونده که در زمان اولین مراجعه و یا حداکثر تا سه ماه پس از اولین مراجعه توسط پزشک ویزیت و مطابق دستورالعمل آزمایشات درخواست شده است.(۱ نمره)

۷-

- شاخص باروری کلی (TFR) منطقه تحت پوشش را می داند.(۱نمره)

- شاخص بارداریهای برنامه ریزی شده را می داند . (۱ نمره)

- درصد زوجین بدون فرزند که یک سال از ازدواج آنها سپری شده است و برنامه ای برای فرزند آوری ندارند و درصد زوجین آموزش دیده بدون فرزند که یک سال از ازدواج آنها سپری شده است و برنامه ای برای فرزند آوری ندارند را می داند . (۱ نمره)

- درصد زوجینی که دارای یک فرزند بالای ۳ سال می باشند و درصد زوجین آموزش دیده که دارای یک فرزند بالای ۳ سال می باشند را می داند.(۱نمره)

۸- در صورتی که پزشک از علل مصرف شیر مصنوعی در منطقه تحت پوشش خود اطلاع دارد. (۲ نمره) و سپس به طور تصادفی ۲ پرونده کودک مصرف کننده شیر مصنوعی بررسی شود اگر تجویز شیر مصنوعی بر اساس دستورالعمل ها بود ۲ 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.

۹-

- در صورتی که پزشک از جمعیت سالمندان تحت پوشش اطلاع دارد ۲ نمره منظور گردد.
- در صورت اجرای برنامه آموزش سالمندان (برگزاری کلاس آموزشی طبق دستورالعمل) ۲ نمره منظور گردد.

۱۰- به طور تصادفی ۶ پرونده در خانه بهداشت بررسی گردد:

- در صورتیکه ۶-۵ پرونده سالمندان طبق دستورالعمل توسط پزشک مراقبت شده اند ۴ نمره منظور گردد.
- در صورتیکه ۴-۳ پرونده سالمندان طبق دستورالعمل توسط پزشک مراقبت شده اند ۲ نمره منظور گردد
- اگر کمتر از ۳ پرونده تکمیل شده باشد ۱ نمره منظور گردد (در صورت عدم ابلاغ اجرای برنامه در شهرستان، کل نمره منظور گردد)

۱۱- یک خانه بهداشت انتخاب و پرونده های مربوطه بررسی شود. در صورت ویزیت کلیه شیرخواران در ده روز اول و تکمیل فرم اولین ویزیت نوزاد توسط پزشک در همین ۱۰ روز نمره ۴ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

۱۲- به یک خانه بهداشت مراجعه شود و اسامی 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 فرم ثبت بیماری را تکمیل نموده است (مشاهده فرم در مرکز) نمره ۲ و در غیر این صورت صفر منظور شود.

فرم مشاهده عملکرد بهورز: در صورت تکمیل فرم مشاهده(کودک سالم ومانا زیر دو ماه وبالای دو ماه) عملکرد بهورز توسط پزشک در طول سه ماهه ارزشیابی جهت هر فرم ۵، منظور گردد(۲ پرونده زیر ۲ ماه و ۲ پرونده کودک بالای ۲ ماه بصورت تصادفی بررسی شود)

۱۳- جهت انجام معاینات غربالگری دانش آموزان براساس شناسنامه سلامت دانش آموز (ارزیابی مقدماتی ۱۰۰٪ دانش آموزان توسط بهورزان (۱ نمره) ، معاینات پزشکی ۱۰۰٪ دانش آموزان توسط پزشک(۲ نمره) و پیگیری ۱۰۰٪ دانش آموزان نیازمند ارجاع (۱ نمره) در نظر گرفته شود(با بررسی پرونده پرونده بهداشتی مدارس ارزیابی 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 .

۱۴- ضروری است جلسات شورای سلامت مدارس هر دو ماه یکبار و با حضور اعضاء تشکیل (حداقل دو سوم اعضاء) و صورتجلسات در پوشه ای با همین نام نگهداری و اقدامات لازم جهت پیگیری مصوبات صورت گرفته باشد (برای تشکیل ۱۰۰٪ جلسات و حفظ مستندات(۵/۰ نمره) و برای پیگیری ۱۰۰٪ مصوبات (۱ نمره)منظور گردد)،

برنامه آموزشی طبق جدول زمانبندی برای گروههای هدف (دانش آموزان، اولیا و کارکنان مدرسه) تهیه و توسط تیم سلامت اجرا شده باشد. با توجه به تاریخ بازدید برای تهیه برنامه (نمره) و برای اجرای آن که حد انتظار یک جلسه آموزشی به ازای هر خانه بهداشت در هر ماه می باشد (۱ نمره) و برای ثبت اطلاعات مربوطه در فرم آماری فعالیت های آموزشی (فرم ۱۰۹-۱/۳) به صورت ماهانه و نیز پرونده بهداشتی مدرسه (۵/۰ نمره) 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.

۱۵- اگر برابر دستورالعملها خدمات آموزشی و مراقبتی به گروههای هدف توسط بهورزان ارائه و در فرم مخصوص خود ثبت شده باشد در صورت نظارت پزشک (با مشاهده ثبت گزارش در طی سه ماهه گذشته در دفتر بازدید) 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.

۱۶- اگر برابر دستورالعملها، پایش نمک در سطح مصرف و توزیع توسط بهورز صورت گرفته، در صورت نظارت پزشک بر پایش و خدمات آموزشی ۲ نمره و در صورت پیگیری موارد مشکوک شناسایی شده در بررسی ادواری ید ادار شامل معاینه و ارجاع ۲ نمره و در صورت نداشتن مورد مشکوک امتیاز به طور کامل به بخش نخست تعلق گیرد.

پیشگیری و مبارزه با بیماریها

-1

- الف- در صورت وجود بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان: الف-۱- نظارت بر انجام اقدامات بهداشتی اولیه توسط بهورز (در مورد حیوان گزیدگی، شستشوی محل زخم با آب و صابون و ضد عفونی) الف-۲- ثبت در دفتر ثبت نام بیماران الف-۳- نوشتن برگه ارجاع فوری الف-۴- ثبت در فرم ۱۵ و ۱۶ الف-۵- تعیین وضعیت حیوان و پیگیریهای واکسیناسیون های بعدی الف-۶- تکمیل فرم بررسی توسط پزشک (۱ نمره)
- ب- در صورت وجود صورتجلسات 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، کیست هیداتید و ... (حداقل در طول هر فصل یک برنامه آموزشی) (۱ نمره)
- ج- در صورت شناسایی کانون بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان ج-۱- هماهنگی های بین بخشی و درون بخشی (۵/۰ نمره) ج-۲- انجام مکاتبات با واحد پیشگیری و مبارزه با بیماریهای شهرستان (۵/۰ نمره)
- د- آگاهی از فرایند برخورد با بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان (۱ نمره)

-2

- الف- در صورت وجود محیط انتقال کرمی بلر و سواپ 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 (۴٪ کودکان زیر ۵ سال در طول یکسال) (۱ نمره)
- ب- در صورت وجود صورتجلسات هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی با مراجع ذیصلاح جهت کنترل بیماریهای روده ای (حداقل یکبار در شش ماه گذشته) (۱ نمره)
- ج- در صورت وجود صورتجلسات آموزشی جهت پرسنل بهداشتی در زمینه بیماریهای قابل انتقال با آب و غذا (حداقل یک بار در شش ماهه گذشته) (۱ نمره)
- د- در صورت وجود گزارشات مستمر ماهیانه موارد بیماریهای روده ای انگلی با اولویت التور و انجام مکاتبات لازم در مورد outbreak (۱ نمره)

-3

- الف- در صورت وجود مکاتبات و ارسال منظم گزارش ماهانه بیماریهای آمیزشی به مرکز بهداشت شهرستان (۱ نمره)
- ب- در صورت وجود صورتجلسات آموزشی برای پرسنل بهداشتی و گروههای هدف HIV/AIDS و STI و هیپاتیت (حداقل یک بار در سه ماهه گذشته) (۲ نمره)
- ج- در صورت شناسایی ج-۱- گروههای در معرض خطر HIV/AIDS (۲۵/۰ نمره) ج-۲- بیماریهای آمیزشی (۲۵/۰ نمره) ج-۳- هیپاتیت (۲۵/۰ نمره) انجام خدمات پیشگیری برای فرد و اعضا خانواده (۲۵/۰ 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 ۱ بیماریابی از آزمایشگاه شهرستان و بررسی پس خوراند کیفیت نمونه های خلط ارسالی از آزمایشگاه و تعیین وضعیت فعلی فرد مشکوک به سل (1نمره)
- ج- تکمیل پرونده ویژه بیماران مسلول و پیگیری درمان بیماران مسلول و اجرای طرح داتس در خانه های بهداشت تحت پوشش (1نمره) (در صورت عدم وجود بیمار مسلول، آگاهی پزشک از برنامه کشوری سل توسط چک لیست استاندارد پایش در سطح مرکز بهداشتی درمانی مورد ارزیابی قرار گیرد، در صورت کسب ۵۰ نمره از ۶۹ نمره ۱ نمره منظور گردد)
- د- در صورتی که عملکرد پزشک در درمان بیماران مسلول و نظارت بر عملکرد بهورزان مطابق چک لیست بر اساس دستورالعملها می باشد (1نمره)

-5

- الف- در صورتی که پزشک در دهگردشی خانه های بهداشت بر نحوه چیدمان و نگهداری واکسن ها و ثبت دمای یخچال نظارت داشته باشد با توجه به دفتر بازدید خانه بهداشت (1نمره)
- ب- نظارت بر عملکرد بهورز در زمینه واکسیناسیون و ثبت دفاتر و فرمهای مربوطه، نحوه تزریق واکسن ... (مطابق چاپ هفتم ایمنسازی) (1نمره)
- ج- اطلاع کافی از عوارض واکسیناسیون و نحوه گزارش عوارض واکسیناسیون و انجام مداخلات لازم طبق برنامه مراقبت عوارض AEFI (1نمره)
- د- اطلاع کافی از نظام مراقبت بیماریهای واگیر قابل پیشگیری با واکسن و اطلاع از شاخصهای استاندارد قابل حصول در مرکز و استان (1نمره)

-6

- الف- در صورت موجود بودن مجموعه دستورالعمل های بیماریها در مرکز (فلج شل حاد، سرخک، سرخچه مادرزادی، عوارض واکسن، آنفلونزا، هیپوتیروئیدی، دیابت، هپاتیت، سل، فشارخون، تلاسمی، التور، بیماریهای مشترک، HIV/AIDS، بیماریهای آمیزشی چاپ هفتم ایمنسازی...) (1نمره)
- ب- اطلاع از لیست بیماریهای مشمول گزارش فوری و غیر فوری (از هر کدام حداقل ۴ مورد را ذکر کند) (1نمره)
- ج- گزارش ماهانه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن و سایر بیماریهای واگیر از نظر بهنگام بودن، کامل بودن و دقیق بودن (۵، ۰ نمره) و موجود بودن نقشه اپیدمیولوژیک بیماریها (۵، ۰ نمره)
- د- در صورت وجود صورتجلسات آموزشی برای پرسنل تحت پوشش در زمینه بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن حداقل ۲ بار در سال (1نمره)

-7

- الف- پزشک پیگیری لازم را جهت آموزش 100٪ مادران باردار تحت پوشش را در مورد غربالگری به موقع کم کاری تیروئید نوزادان و فنیل کتونوری توسط بهورز، ماما یا کاردان انجام داده باشد (1نمره)
- ب- لیست کلیه متولدین غربالگری شده وجود دارد (طبق فرم شماره 2 و دستورالعمل "بهورز و کم کاری تیروئید") (1نمره)
- ج- در صورتی که پزشک پیگیری لازم را جهت غربالگری کم کاری تیروئید نوزادان و فنیل کتونوری تحت پوشش توسط بهورز یا کاردان انجام داده باشد با استفاده از فرمول زیر: درصد نوزادان غربالگری شده = $100 \times \frac{\text{تعداد نوزادان غربالگری شده}}{\text{کل متولدین زنده همان سال}}$ (باید 100٪ باشد) (1نمره)
- 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 (1نمره)

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

-8

- الف- در صورت وجود بیمار تالاسمی ماژور/زوج ناقل تالاسمی / زوج مشکوک نهایی و انجام پیگیری لازم طبق چارت مراقبت دستورالعمل کشوری (پیگیری جهت انجام آزمایشات تشخیص قبل از تولد- برنامه تنظیم خانواده -) (۵/۱نمره)
- ب- در صورت آگاهی از فرایندهای اجرایی و استرژژی ها و محور عملیاتی برنامه (آموزش -مراقبت- آزمایشات غربالگری و تشخیص پیش از تولد) (۵/۱نمره)
- ج- در صورت وجود صورتجلسات در خصوص آموزش گروه هدف و هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی. (حداقل یک بار در شش ماهه گذشته) (1نمره)

-9

- لیست کلیه بیماران دیابتی و پره دیابتی در اختیار پزشک می باشد (۲۵/۰)
- کتابهای ۷ گانه دیابت در مرکز موجود و در دسترس می باشد. (۲۵/۰)

- حداقل ۸۰٪ بیماران دیابتی در هر فصل مراقبت داشته اند. (۰/۵)، (در صورت مراقبت ۸۰٪-۷۰٪ بیماران -۰/۲۵)
- انجام هموگلوبین A1c حداقل ۲۵٪ بیماران در فصل گذشته (۰/۵) (در صورت انجام آزمایش جهت حداقل ۲۰٪ بیماران -۰/۲۵)
- انجام و ثبت آزمایش FBS جهت حداقل ۶۰٪ بیماران در فصل گذشته (۰/۲۵)
- انجام و ثبت آزمایشات روتین (U/A- LDL و ...) حداقل ۲۰٪ بیماران در فصل گذشته (۰/۲۵)
- کنترل قند خون (A1c < 7/5 یا FBS < 140) در حداقل ۷۰٪ بیماران ویزیت شده توسط پزشک (۰/۵) (در صورت کنترل ۷۰-۵۰٪ بیماران -۰/۲۵)
- ارجاع حداقل ۲۰٪ بیماران به سطوح تخصصی در فصل (۰/۲۵)
- ویزیت حداقل ۲۰٪ افراد پره دیابتی در فصل (۰/۲۵)
- حداقل ۷۰٪ بیماران دیابتی ویزیت شده در فصل گذشته که فشارخون کمتر از ۱۳۰/۸۰ داشته باشند. (۰/۵) (در صورت ویزیت ۷۰-۶۰٪ -۰/۲۵)
- گروه های هدف (بیماران، بهورزان، مادران، سالمندان) در طی سال آموزش داده شده اند. (۰/۲۵)
- برنامه کنترل تجهیزات (فشارسنج، وزنه) موجود بوده و تجهیزات سالم می باشد. (۰/۲۵)

10 - پیگیری و شناسایی و مراقبت کلیه بیماران مبتلا به فشارخون بالا هر سه ماه یکبار توسط پزشک (۴ نمره) شامل:

- مراقبت فصلی ۷۰٪ بیماران فشار خون بالای شناسایی شده (۱ نمره)
- در اختیار داشتن لیست ۱۰۰٪ موارد مبتلا به فشارخون بالا (۵/۰ نمره)
- پوشش (مراقبت) ۱۰۰٪ بیماران شناسایی شده جدید در جمعیت ۳۰ سال و بالاتر غربالگری شده توسط بهورز (۵/۰ نمره)
- کنترل فشارخون حداقل ۶۵٪ مبتلایان به بیماری فشارخون بالا (فشارخون خون کنترل شده یعنی سیستول کمتر از ۱۴۰ میلیمتر جیوه و فشارخون دیاستول کمتر از ۹۰ میلیمتر جیوه) (۵/۰ نمره)
- ارجاع ۱۰۰٪ موارد بیمار مبتلا به پرفشاری خون که کنترل فشارخون نداشته اند. (۵/۰ نمره)
- برگزاری حداقل ۲ جلسه آموزشی برای گروههای هدف (مادران باردار - سالمندان - بیماران - رابطین - کارکنان و...) در طی سال (۵/۰ نمره)
- انجام آزمایشات روتین برای حداقل ۱۵٪ بیماران مبتلا به پرفشاری خون به صورت فصلی (۵/۰ نمره)

بهداشت محیط و حرفه ای

- ۱- جهت شرکت و برگزاری جلسات شورای بهداشت (۱ نمره) و شناسایی مشکلات و پیگیری مصوبات (۳ 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 (۱ نمره) نظارت و پیگیری وضعیت سلامت آب شرب (کلرسنجی، نمونه برداری، توزیع کلر مادر و ...) همراه با مستندات لازم (۲ نمره) و جهت صحت جمع آوری و ثبت داده های آماری در فرم آمار ماهیانه و ثبت روزانه در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت و پیگیری در جهت ارتقاء کمی و کیفی آزمایشات کنترل کیفی آب (شامل آزمایشات کلر باقیمانده و باکتریولوژیک و شیمیایی) (۱ نمره) منظور گردد.
- ۳- در صورت آگاهی پزشک از وضعیت بهسازی محیط روستا (دسترسی تعداد خانوارهای روستایی به توالی بهداشتی، دفع بهداشتی زباله و دفع صحیح فضولات دامی) (۱/۵ نمره) جهت نظارت و پیگیری ارتقاء تعداد خانوارهای روستایی به خدمات بهسازی محیط روستا براساس برنامه عملیاتی مرکز مربوطه (۱/۵ نمره) و جهت نظارت بر ثبت اقدامات، وجود مستندات، صحت آمار و استخراج شاخص ها (۱ نمره) منظور گردد.
- ۴- نظارت و پیگیری بر نحوه اجرای اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، ... و ماده ۳۹ قانون تعزیرات حکومتی و آگاهی از وضعیت بهداشتی مراکز و اماکن (۰/۵ نمره) نظارت بر وضعیت بهسازی مرکز و اماکن (۰/۵ نمره) مشارکت و مداخله در تدوین و اجرای برنامه های آموزشی صنوف گروههای هدف و پیگیری آن (۱ نمره) نظارت بر حسن اجرای معاینات شاغلین مراکز و اماکن (انجام معاینات و وضعیت سلامتی شاغلین) (۰/۵ نمره) دارای کارت معاینه پزشکی معتبر (۰/۵ نمره)، نظارت و پیگیری بر تشکیل کلیه پرونده های صنوف و نحوه بایگانی آن (۰/۵) مستند سازی و ثبت بازدیدها (۰/۵) منظور گردد.
- ۵- نظارت و پیگیری بر انجام آموزش گروههای هدف شامل مادران، دانش آموزان، شاغلین مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی براساس بسته آموزشی (۱ نمره) بازرسی از مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و کنترل مواد غذایی (۱ نمره)، نظارت و پیگیری بر گزارش توقیف مواد غذایی به مرکز بهداشتی و درمانی توسط بهورز خانه بهداشت و اقدام کاردان بهداشت محیط (۱ نمره) و نظارت و پیگیری بر انجام نمونه برداری و ارسال به آزمایشگاه و پیگیری نتیجه آزمایش مواد غذایی و معرفی به دادگاه (۱ نمره) منظور گردد.

- ۶- جهت پیگیری و رفع نواقص بهداشتی و صدور اخطاریه و وجود اطلاعات آماری وضعیت توزیع کارگاههای خانگی و غیر خانگی و شاغلین منطقه تحت پوشش (به تفکیک خانگی و غیر خانگی) (۱ نمره) ، نظارت و پیگیری رفع نواقص و صدور اخطاریه توسط بهورزان (۲ نمره) و برای پیگیری یا مشارکت در برنامه آموزشی (۱ 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 ۲۵٪ میباشد جهت معاینه ۲۰ تا ۴۰ درصد شاغلین مورد انتظار در هر فصل (۱ نمره) ۴۱ تا ۶۰ درصد (۲ نمره) ، ۶۱ تا ۸۰ درصد (۳ نمره) و بیش از ۸۰ درصد (۴ نمره) منظور گردد.

بهداشت روان

- ۱- 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 ۲۵٪ حد انتظار بیماران، شناسایی گردند.
- الف) در صورت دستیابی به ۹۰٪ حد انتظار در هر فصل نمره ۱ و 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 ۱ در غیر اینصورت صفر
 - ج-اگر حداقل ۷۰ درصد بیماران روانی خفیف در فصل گذشته ۱ بار مراقبت دریافت کرده اند نمره ۱ در 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 ۱ در 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 هریک 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 ۱ و در غیر این صورت 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 سوء 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 محتوای آموزشی ، ثبت آموزش ها وسنجش 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 سوء 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 ومعلمین می توان آموزش عموم جامعه یا سایر اقدامات ابتکاری بیشتر راجاگزین امتیاز مربوطه نمود)

بخش پرونده سلامت

الف: خدمات درمانی

- ۱- در صورت تکمیل فرم ها و اطلاعات مندرج در پوشه های پرونده سلامت بر اساس برنامه زمانبندی شده اگر ۱۰۰٪ 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 .
- ۲- بطور راندمان ۱۲ 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 رانندوم 12 پرونده از بیماران بیماریهای قابل پیگیری (مانند فشار خون، دیابت، سل، سرطانها، هیپوتیروئیدی 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- در صورتیکه برای 2٪ از کل جمعیت تحت پوشش در هر فصل ویزیت پایه انجام و در سامانه visit.iehs.ir ثبت گردیده باشد نمره کامل منظور شود. در غیر اینصورت به تناسب درصد ویزیت ثبت شده در سامانه، نمره منظور گردد.

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 پسخوراند 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 5 سال				
جمعیت گروه سنی زیر 8 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 پدیكلوز
				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 مازور
				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
				درصد سالمندان مراقبت شده
				درصد سالمندان آموزش دیده

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