

فرم پایش عملکرد فصلی پزشک تیم سلامت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود مرکز بهداشت شهرستان مرکز خدمات جامع سلامت روستایی / شهری روستایی سال

| | | | |
|--------------------------|--|--|-------------------|
| پایش سه ماهه اول | نام و نام خانوادگی پزشک خانواده: | نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: | تاریخ پایش: |
| تاریخ شروع به کار: | تاریخ عقد قرارداد: | مدت زمان قرارداد: | |
| پایش سه ماهه دوم | نام و نام خانوادگی پزشک خانواده: | نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: | تاریخ پایش: |
| تاریخ شروع به کار: | تاریخ عقد قرارداد: | مدت زمان قرارداد: | |
| پایش سه ماهه سوم | نام و نام خانوادگی پزشک خانواده: | نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: | تاریخ پایش: |
| تاریخ شروع به کار: | تاریخ عقد قرارداد: | مدت زمان قرارداد: | |
| پایش سه ماهه چهارم | نام و نام خانوادگی پزشک خانواده: | نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: | تاریخ پایش: |
| تاریخ شروع به کار: | تاریخ عقد قرارداد: | مدت زمان قرارداد: | |

توضیحات:

پایش عملکرد پزشک در دو حیطه مدیریتی و فنی در نظر گرفته شده است.

جهت وزن دهی به گویه ها، ضریب هر سوال از یک تا چهار تعیین می گردد و جمع امتیاز هر گویه حاصل ضرب ضریب در امتیاز گویه است.

امتیاز کل مورد نظر (۱۰۰۰ امتیاز) شامل جمع امتیازات بخش های مدیریت خدمات سلامت (۴۰۰ امتیاز) و فنی (۶۰۰ امتیاز) می باشد.

کسب نمره ۹۰ (۹۰۰ امتیاز چک لیست) معادل عملکرد ۱۰۰ درصد و کسب نمره ۱۰۰ (۱۰۰۰ امتیاز چک لیست) معادل عملکرد ۱۲۰ درصد می باشد.

در صورت کسب امتیازات ویژه (۱۰۰ امتیاز چک لیست)، تا پنج درصد دیگر به درصد عملکرد اضافه می شود. اضافه شدن این پنج درصد منوط به کسب حداقل ۹۰۰ امتیاز در بخش های مدیریتی و فنی چک لیست می باشد.

چک لیست در دو نسخه (برای پایش کننده و پزشک) تکمیل و به امضای پایش کننده و پزشک می رسد.

جدول ۱- چک لیست مدیریت خدمات سلامت

| ردیف | گویه | استاندارد/ توضیحات گویه/ مورد انتظار | ضریب | سقف امتیاز | حاصلضرب امتیاز (۰ تا ۴) ضرب در ضریب | | | | توضیحات |
|------|--|---|------|------------|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|---------|
| | | | | | سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | |
| ۱ | ثبت آمار و اطلاعات مراقبت ها بر اساس نظام مراقبت ها و بسته خدمتی به درستی انجام می شود | در بررسی سامانه الکترونیک/ آمار کاغذی (در صورت عدم وجود سامانه)، اطلاعات ثبت شده است (۱ امتیاز) به موقع و به درستی ثبت شده است (یک تا ۳ امتیاز) | ۴ | ۱۶ | | | | | |
| ۲ | آگاهی از مشکلات سلامت جمعیت تحت پوشش و تحلیل شاخص های پانل مدیریت اطلاعات سلامت مرکز انجام می شود. | اطلاع کلی پزشک از ارقام شاخص های سلامت مندرج در پانل دو امتیاز در صورت تدوین و اجرای فعالیتهای مداخله ای جهت بهبود حداقل یکی از شاخص های دارای مشکل (یک امتیاز) آگاهی از سه علت عمده مرگ در جمعیت تحت پوشش (یک امتیاز) | ۴ | ۱۶ | | | | | |
| ۳ | برنامه ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر به درستی اجرا می گردد | بررسی چهار مورد فوت در فرم گواهی فوت تکمیل شده یا فرم شماره یک مرگ و میر یا فرم کالبد شکافی شفاهی: در صورت تکمیل صحیح و دقیق فرم (تکمیل صحیح علت فوت و رعایت توالی صحیح ثبت علل فوت و...) ۴ امتیاز و حسب مورد در نقص ثبت، امتیاز کسر می گردد | ۳ | ۱۲ | | | | | |
| ۴ | در جلسات هیات امنای یا جلسات بین بخشی منطقه تحت پوشش شرکت می کند و پیگیری مصوبات انجام می شود | شرکت در جلسات هیات امنای یا جلسات بین بخشی منطقه تحت پوشش حداقل یک جلسه در هر فصل (۲ امتیاز) ارائه مستندات دال بر پیگیری ارتقای شاخص های سلامت منطقه، جلب مشارکت های مردمی/ خیرین، حل مشکلات اجرایی موجود در برنامه (۲ امتیاز) | ۳ | ۱۲ | | | | | |
| ۵ | نظارت بر مشارکت در جذب و فعالیت داوطلبان سلامت طبق دستور عمل ابلاغی انجام می شود | جذب تا یک داوطلب به ازای ۳۰ تا ۴۰ خانوار (۴ امتیاز) انجام شده و یا پیگیری جذب بر اساس مستندات وجود دارد، به ازای هر ۳۰ درصد کمتر و یا عدم وجود مستندات پیگیری یک امتیاز کسر می گردد استاندارد: به ازای هر ۴۰ خانوار حداقل یک داوطلب | ۳ | ۱۲ | | | | | |
| ۶ | برآورد نیاز و درخواست دارو در جمعیت تحت پوشش به درستی انجام می شود | برآورد نیاز بر اساس موجودی و مصرف باشد (۲ امتیاز) در زمان درخواست حداقل به اندازه ۵۰ درصد تعداد درخواستی (۲ امتیاز) موجود باشد. در صورت عدم رعایت قوانین توسط داروخانه پزشک پیگیری نموده است. در مورد پزشک غیر مسئول مرکز، درخواست دارویی وی مطابق دستور عمل، به پزشک مسئول مرکز وجود داشته باشد | ۳ | ۱۲ | | | | | |
| ۷ | میانگین اقلام دارویی توسط پزشک طبق دستور عمل ابلاغی رعایت می گردد | در بررسی ده نسخه، میانگین اقلام دارویی تا ۳/۵ قلم می باشد (۴ امتیاز) هر نیم قلم اضافه یک امتیاز کسر می شود | ۳ | ۱۲ | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----|---|---|----|---|
| | | | | | ۱۲ | ۳ | کمتر از ۱۰ درصد (۴ امتیاز) به ازای هر سه درصد بیشتر یک امتیاز کسر می گردد آزمایشات توصیه شده در بسته خدمتی برای مراقبت ها را شامل نمی شود | ۸ | درصد درخواست آزمایشات برای بیمار توسط پزشک طبق دستور عمل ابلاغی انجام می شود |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | در بررسی ۵ نسخه درخواست آزمایش و رادیولوژی، حداقل چهار نسخه با فهرست پاراکلینیک (بر اساس لیست پیوست دستور عمل ابلاغی) مطابقت دارد (هر نسخه دارای مطابقت یک امتیاز) | ۹ | آزمایشات و رادیولوژی درخواست شده توسط پزشک با فهرست آزمایشات تعریف شده سطح یک مطابقت دارد |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | مسیر ارجاع به سطوح بالاتر، آدرس و ساعت فعالیت مراکز پذیرش ارجاع شدگان، موجود (۲) امتیاز) و در محل مناسب نصب شده است (۲ امتیاز) اطلاعات مسیر ارجاع به سطوح بالاتر، آدرس و ساعت فعالیت مراکز پذیرش ارجاع شدگان موجود نیست (صفر امتیاز) لیست اطلاعات واحدهای درمانی سطوح بالاتر می بایست از سوی مرکز بهداشت شهرستان در اختیار مرکز قرارداد داده شده باشد. | ۱۰ | اطلاع رسانی به مراجعین در خصوص مسیر ارجاع به سطوح بالاتر، آدرس و ساعت فعالیت مراکز پذیرش ارجاع شدگان، همراه نصب اطلاعات در محل مناسب (بوردهای مرکز) انجام شده است. |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | در بررسی تعداد ۱۰ بیمار ارجاع شده از دفتر ثبت نام بیماران / سامانه در صورت تکمیل تمامی موارد امتیاز ۴ و هر ده درصد کمتر یک امتیاز کسر می گردد. عدم همکاری سطوح بالاتر در ارسال پسخوراند شامل کسر امتیاز نمی گردد | ۱۱ | ثبت و پیگیری موارد ارجاع به سطوح بالاتر انجام می شود. |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | در بررسی ۴ فرم پسخوراند پزشک به خانه بهداشت (سامانه/ کاغذی) در صورت تکمیل ۹۰ درصد موارد هر فرم یک امتیاز | ۱۲ | برای بیماران ارجاع شده از خانه بهداشت پس خوراند به صورت کامل داده می شود |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | در صورتی که میانگین موارد ارجاع به سطوح بالاتر پزشکی در سه ماه اخیر کمتر از ۱۵ درصد باشد امتیاز ۴ و به ازای هر ۵ درصد افزایش یک امتیاز امتیاز کسر گردد توجه: ارجاعات مربوط به زایمان، پاراکلینیک و بیماران نیازمند به ارجاع با کدهای تکراری در این گویه محاسبه نخواهد شد | ۱۳ | میانگین موارد ارجاع بیماران به سطوح بالاتر کمتر از ۱۵٪ می باشد |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | در پایش های سه ماهه اخیر سطوح بالاتر از عملکرد پزشک (حداقل ۴ مورد) در تمامی موارد اعلام شده جهت رفع موارد نواقص پیگیری شده است (۴ امتیاز)، در صورت عدم پیگیری هر مورد یک امتیاز کسر می گردد | ۱۴ | در خصوص رفع نواقص حاصل از پایش سطوح بالاتر پیگیری نموده است |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | برای دهگردشی برنامه هفتگی تنظیم نموده باشد (۱ امتیاز)، طبق جدول زمانبندی از کلیه خانه های تحت پوشش خود در هفته یکبار، قمر ماهی یکبار و روستاهای سیاری هر سه ماه یکبار بازدید کرده امتیاز ۳ منظور و در صورت عدم رعایت به تناسب امتیاز کسر می گردد. (در صورتی که دهگردشی به علت موجه مانند کمبود وسیله نقلیه، جلسات آموزشی و یا اداری و تعطیلات و مرخصی و ... انجام نشده باشد امتیاز کامل منظور گردد). در صورت تغییر ضوابط دهگردشی بر اساس دستورالعمل اجرا گردد | ۱۵ | طبق دستورالعمل دهگردشی انجام می دهد |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----|---|---|--|----|
| | | | | | ۱۶ | ۴ | در بررسی مستندات سامانه، نسخ، گزارش بازدید، درآمد و ..) در صورت ویزیت بیماران در دهگردشی (۲ امتیاز) و ارائه دارو در دهگردشی (۲ امتیاز) | ویزیت بیماران گروه هدف و ارائه دارو در دهگردشی انجام می شود | ۱۶ |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | چنانچه پزشک خانواده بطور کامل طبق برنامه زمانبندی مرکز بهداشت شهرستان در محل مرکز بهداشتی درمانی یا مرکز معین در نظر گرفته شده ببتوته می کند امتیاز ۴ و در غیر اینصورت به تناسب امتیاز کسر گردد (دفتر ثبت فعالیتها در ساعات غیراداری و روزهای تعطیل، نشانگر حضور پزشک در زمان ببتوته خواهد بود. همچنین امتیاز این سوال را می توان با نظر مسئول گسترش شبکه شهرستان لحاظ نمود) توجه: در صورتی که از نظر مرکز بهداشت شهرستان (در شرایط خاص) نیازی به ببتوته پزشک نمی باشد امتیاز کامل لحاظ گردد. | در صورت فراهم شدن امکانات، در محل مرکز و یا مرکز معین تعیین شده از طرف مرکز بهداشت شهرستان، ببتوته می کند. | ۱۷ |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | پزشک مطلع باشد که: اهداف برنامه پزشک خانواده در جمعیت تحت پوشش شامل prevention, early detection, diagnosis, treatment, follow up و rehabilitation می باشد (۱ امتیاز). احاطه و مدیریت مطلوب بر منابع انسانی، فیزیکی و عملکرد مرکز (برای پزشک مسئول مرکز) و اطلاع از محتوی کلی دستور عمل اجرایی برنامه ابلاغی (یک تا ۳ امتیاز) | از اهداف برنامه پزشک خانواده و محتوی کلی دستور عمل اجرایی برنامه، آگاهی داشته و مدیریت بهینه بر منابع انسانی و فیزیکی و عملکرد مرکز دارد | ۱۸ |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | وجود جدول مدون آموزشی (۱ امتیاز)، اجرای جلسات آموزشی (۲ امتیاز)، تدوین گزارش (۱ امتیاز) | در تشکیل جلسات آموزشی برای گروههای هدف در جمعیت تحت پوشش مشارکت می می نماید | ۱۹ |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | در صورت تجزیه و تحلیل شاخصها و مشخص بودن وضعیت موجود ابتدای سال (۱ امتیاز) تعیین فعالیتها و ساماندهی آنها در جدول فعالیتهای تفصیلی (۱ امتیاز) اطلاع از وضعیت اجرای فعالیتها پیش بینی شده و پایش فصلی فعالیتها (۱ امتیاز) وجود مستندات مبنی بر ارائه گزارش از وضعیت اجرای فعالیتها (۱ امتیاز) | در طراحی و اجرای برنامه عملیاتی برای ارتقای سلامت جمعیت تحت پوشش مشارکت دارد | ۲۰ |
| | | | | | ۸ | ۲ | رعایت شئون اخلاقی، شرکت در جلسات دعوت شده، پاسخگویی به موقع و صحیح مکاتبات. هر کدام یک امتیاز | ضوابط شغلی را رعایت می نماید | ۲۱ |
| | | | | | ۸ | ۲ | ارتباط و تعامل مناسب پزشک با مسئولین سطوح بالاتر و همکاران (۲ امتیاز) و مراجعین (۲ امتیاز) | ارتباط و تعامل مناسبی با مسئولین، همکاران و مراجعین دارد | ۲۲ |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | در بررسی گزارشات و مکاتبات، مشارکت مناسب پزشک در آموزش، هماهنگی، پایش و ارائه پسخوراند به کارکنان مرکز بهداشتی درمانی (بهورز، کاردان و ... مشارکت و همکاری مناسبی دارد. | در آموزش، هماهنگی، پایش و ارائه پسخوراند به کارکنان مرکز بهداشتی درمانی (بهورز، کاردان و ... مشارکت و همکاری مناسبی دارد. | ۲۳ |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----|--------------------------|---|---|----|
| | | | | | ۱۶ | ۴ | در بررسی حضور و غیاب سه ماه اخیر در صورت رعایت کامل ساعات کاری (۴ امتیاز)، رعایت حضور در ۹۰ درصد موارد (۳ امتیاز)، ۸۰ درصد موارد (۲ امتیاز)، (۷۰ درصد موارد ۱ امتیاز) و کمتر از آن صفر امتیاز | ساعت کار روزانه و ارائه خدمات در شیفت‌های مقرر را طبق دستور عمل برنامه رعایت مینماید. | ۲۴ |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | پزشک آگاهی به فرانشیز و تعرفه های خدمات دارد (۲ امتیاز)، پزشک بر دریافت فرانشیز و تعرفه های خدمات نظارت می نماید (۲ امتیاز) | از فرانشیز و تعرفه های مصوب آگاهی دارد و بر دریافت صحیح آنها نظارت می نماید | ۲۵ |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | پزشک از روپوش سفید مناسب تمیز و با اتیکت شناسایی استفاده مینماید (۴ امتیاز) در صورت هر گونه مشکل در هر بخش یک امتیاز کسر شود | با روپوش سفید مناسب و تمیز با اتیکت شناسایی در محل کار خود انجام وظیفه می نماید. | ۲۶ |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | برنامه (۱ امتیاز) و خط سیر (۱ امتیاز) موجود و در محل مناسب نصب شده است (۲ امتیاز) برنامه و خط سیر موجود نیست (صفر امتیاز) | برگه خط سیر و برنامه دهگردشی و سیاری پزشک در مرکز برای رویت مراجعین نصب شده است | ۲۷ |
| | | | | | ۱۶ | ۴ | در بررسی تعداد پرونده تشکیل و تکمیل شده بر اساس برنامه زمانبندی شده و درصد مورد انتظار مرکز بهداشت شهرستان (بر اساس درصد تحقق از یک تا ۴ امتیاز) | نسبت به تشکیل و تکمیل پرونده الکترونیک سلامت برای جمعیت تحت پوشش اقدام نموده است | ۲۸ |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | بر اساس برنامه زمانبندی شده و درصد مورد انتظار مرکز بهداشت شهرستان (بر اساس درصد تحقق از یک تا ۴ امتیاز) | معاینات سالانه جمعیت تحت پوشش انجام شده است | ۲۹ |
| | | | | | ۱۲ | ۳ | در کلیه دوره‌های آموزشی حضوری و غیر حضوری مربوطه شرکت کرده است (۴ امتیاز) حسب مورد جهت عدم شرکت غیر موجه امتیاز کسر می گردد | در دوره‌های آموزشی حضوری و غیر حضوری برگزار شده در سه ماهه گذشته شرکت نموده است. | ۳۰ |
| | | | | | ۴۰۰ | جمع امتیاز جدول ۱ | | | |

جدول ۲- عملکرد فنی واحد سلامت خانواده

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده..... تاریخ پایش..... محل امضاء
 نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده..... تاریخ پایش..... محل امضاء
 نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده..... تاریخ پایش..... محل امضاء
 نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده:..... تاریخ پایش..... محل امضاء

| حاصلضرب امتیاز (۰ تا ۴) | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|-------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|-----|--|---|------|---------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۱۲ | ۳ | مشاهده ثبت مراقبت های انجام یافته (کاغذی/ سامانه) (۲ امتیاز)، صحت اطلاعات (۲ امتیاز) | مراقبت کودکان را طبق دستور عمل ابلاغی انجام می دهد | ۱ | خانواده |
| | | | | ۱۶ | ۴ | مشاهده ثبت مراقبت های انجام یافته (کاغذی/ سامانه) (۲ امتیاز)، صحت اطلاعات (۲ امتیاز) | مراقبت میانسالان را طبق دستور عمل ابلاغی انجام می دهد | ۲ | خانواده |
| | | | | ۱۲ | ۳ | مشاهده ثبت مراقبت های انجام یافته (کاغذی/ سامانه) (۲ امتیاز)، صحت اطلاعات (۲ امتیاز) | مراقبت سالمندان را طبق دستور عمل ابلاغی انجام می دهد | ۳ | خانواده |
| | | | | ۱۶ | ۴ | مشاهده ثبت مراقبت های انجام یافته (کاغذی/ سامانه) (۲ امتیاز)، صحت اطلاعات (۲ امتیاز) | مراقبت مادران باردار را طبق دستور عمل ابلاغی انجام می دهد | ۴ | خانواده |
| | | | | ۱۲ | ۳ | مشاهده ثبت مراقبت های انجام یافته (کاغذی/ سامانه) (۲ امتیاز)، صحت اطلاعات (۲ امتیاز) | برنامه باروری سالم را طبق دستور عمل ابلاغی انجام می دهد | ۵ | خانواده |
| | | | | ۱۲ | ۳ | پیگیری استخراج موارد مراقبت نشده هر یک از گروه های سنی را داشته است (یک تا ۴ امتیاز) | نسبت به پیگیری مراقبت های انجام نشده گروههای سنی اقدام نموده است | ۶ | خانواده |
| | | | | ۱۲ | ۳ | داشتن برنامه آموزشی (۲ امتیاز)، اجرای برنامه آموزشی برای گروههای هدف کودکان، نوجوانان، جوانان، میانسالان، سالمندان، مادران باردار (۲ امتیاز) | نسبت به آموزش گروههای هدف اقدام نموده است | ۷ | خانواده |
| | | | | ۱۶ | ۴ | ارائه شاخص های مشکل دار (۱ تا ۲ امتیاز) اجرای مداخلات اصلاحی (۱ تا ۲ امتیاز) | از شاخص های برنامه در گروههای سنی آگاهی داشته و راهکارهای مداخله ای ارائه نموده است | ۸ | خانواده |
| | | | | ۱۰۸ | | جمع امتیازات | | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد های واگیر و غیر واگیر

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

| حاصل ضرب امتیاز (۴ تا ۰) ضرب در ضرب | | | | سقف امتیاز | ضریب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|------|--|---|------|---------------------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۸ | ۲ | انجام نظارت بر بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) پیگیری درمان (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز) | پزشک نظارت بر مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) کم کاری مادرزادی تیروئید نوزاد را انجام میدهد. | ۱ | غیر واگیر |
| | | | | ۱۶ | ۴ | انجام نظارت بر بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) پیگیری درمان (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز) | مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های قلبی و عروق (فشار و چربی خون بالا) را انجام میدهد. | ۲ | غیر واگیر |
| | | | | ۱۶ | ۴ | انجام نظارت بر بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) پیگیری درمان (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز) | مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های قلبی و عروق (خطر سنجی) را انجام میدهد. | ۳ | غیر واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | انجام نظارت بر بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) پیگیری درمان (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز) | نظارت بر مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) سرطان ها (سرویکس، پستان) را انجام میدهد. | ۴ | غیر واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | انجام نظارت بر بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) پیگیری درمان (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز) | مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) سرطان ها (کولورکتال) را انجام میدهد. | ۵ | غیر واگیر |
| | | | | ۱۲ | ۳ | انجام نظارت بر بیماریابی (۱ امتیاز) نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) پیگیری درمان (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز) | مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) دیابت را انجام میدهد. | ۶ | غیر واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | انجام نظارت بر بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) پیگیری درمان (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز) | مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) تالاسمی و فنیل کتونوری را انجام میدهد. | ۷ | غیر واگیر / خانواده |
| | | | | ۸ | ۲ | اطلاع از اجرای دستور عمل (۱ امتیاز) نظارت بر اجرای دستور عمل (۳ امتیاز) | دستور عمل ابلاغی سوانح و حوادث را اجرا نموده است | ۸ | غیر واگیر |
| | | | | ۱۲ | ۳ | ارائه شاخص های مشکل دار (۱ امتیاز)، ارائه راهکارهای مداخله ای (۳ امتیاز) | از شاخص های بیماریهایی غیر واگیر آگاهی داشته و راهکارهای مداخله ای ارائه نموده است | ۹ | غیر واگیر |
| | | | | ۱۲ | ۳ | پزشک بسته خدمات بیماری های غیر واگیر ابلاغی را در اختیار دارد (۱ امتیاز) ، پزشک از حداقل ۸۰ درصد محتوای دستور عمل های مربوطه اطلاع دارد (۳ امتیاز) | از محتوی بسته خدمات مراقبت بیماری های غیر واگیر برای پزشک خانواده آگاهی دارد | ۱۰ | غیر واگیر |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-----|---|--|---|----|-----------------|
| | | | | ۸ | ۲ | نظارت بر اخذ به موقع آمار، ارسال به موقع و همخوانی آمار خانه و مرکز، تحلیل آمار و نصب جدول پایش واکسیناسیون بانجام شده است (مستندات انجام یا پیگیری انجام فعالیتها) هر کدام ۱ امتیاز مستندات: فرم های آماری ایمنسازی رسیده از خانه بهداشت و ارسالی به سطح بالاتر (آمار خانه بهداشت تا سوم توسط مرکز وصول و مرکز تا پنجم ماه بعد ارسال) و نمودار استاندارد پایش ایمنسازی | نظارت بر اجرای برنامه ایمنسازی اقدام مناسب داشته است | ۱۱ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | نظارت بر درخواست به موقع واکسن از سطوح پایین به بالا (درخواست خانه بهداشت تا سوم و مرکز تا پنجم ماه بعد)، ثبت واکسن دریافتی توسط مرکز و خانه بهداشت در دفتر، ثبت واکسن تحویلی به خانه بهداشت در دفتر تحویلی مرکز، چارت نمودار دمای یخچال (مستندات انجام یا پیگیری انجام فعالیتها) هر کدام یک امتیاز | پزشک نظارت به درخواست - تحویل و نگهداری (زنجیره سرد) واکسن عملکرد مناسب داشته است | ۱۲ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) و درمان و مشاوره (۲ امتیاز) | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و مشاوره) از بیماریهای آمیزشی و HIV و هیاتیت های ویروسی را انجام میدهد. | ۱۳ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۱۲ | ۳ | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) و درمان و مشاوره (۲ امتیاز) | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری سل را انجام میدهد. | ۱۴ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) و درمان و مشاوره (۲ امتیاز) | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های قابل انتقال بین انسان و حیوان را انجام میدهد. | ۱۵ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) و درمان و مشاوره (۲ امتیاز) | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های منتقله از آب و غذا را انجام میدهد. | ۱۶ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۸ | ۲ | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماریابی (۱ امتیاز)، نظارت بر گزارش (۱ امتیاز) و درمان و مشاوره (۲ امتیاز) | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های بازپدید و نوپدید و مالاریا را انجام میدهد. | ۱۷ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۱۲ | ۳ | ارائه شاخص های مشکل دار (۲ امتیاز)، ارائه راهکارهای مداخله ای (۲ امتیاز) | از شاخص های بیماریهای واگیر آگاهی داشته و راهکارهای مداخله ای ارائه نموده است | ۱۸ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۱۲ | ۳ | پزشک راهنمای جامع نظام مراقبت بیماری های واگیر ابلاغی را در اختیار دارد (۱ امتیاز)، پزشک از محتوای کلی دستور عمل های مربوطه اطلاع دارد (۳ امتیاز) | راهنمای جامع نظام مراقبت بیماری های واگیر برای پزشک خانواده را در اختیار دارد و محتوای کلی آن را می داند | ۱۹ | بیماریهای واگیر |
| | | | | ۱۹۲ | | جمع امتیازات | | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد بهداشت محیط

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

| حاصلضرب امتیاز (۰ تا ۴) ضرب در | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|--------------------------------|---------|---------|---------|------------|-----|--|--|------|-------|
| سه ماهه | سه ماهه | سه ماهه | سه ماهه | | | | | | |
| چهارم | سوم | دوم | اول | ۸ | ۲ | پزشک قوانین، دستورالعمل و برنامه های بهداشت محیط را در اختیار دارد (۱ امتیاز) پزشک از محتوای کلی قوانین، دستورالعمل و برنامه های بهداشت محیط (۱ تا ۳ امتیاز) (بهداشت آب و فاضلاب - کنترل و نظارت کمی و کیفی مواد غذایی مراکز تهیه و توزیع و اماکن عمومی - عملیات بهداشت محیط روستا - طرح تشدید در ایام خاص - کنترل حشرات و جوندگان ناقل بیماری - مدیریت پسماند - کنترل و کاهش دخانیات - آلودگی هوا - ادغام بهداشت مواد غذایی در نظام شبکه و....) | از قوانین، دستورالعمل و برنامه های بهداشت محیط اطلاع دارد | ۱ | محیط |
| | | | | ۱۲ | ۳ | دستیابی به اهداف مورد نظر تا ۷۵٪/ محقق شده و یا مستندات پیگیری مداخلات آن وجود دارد (۴ امتیاز) حسب مورد نقص در دستیابی به اهداف و عدم انجام پیگیری امتیاز کسر می گردد | دستیابی به اهداف و اثر بخشی برنامه های بهداشت محیط در مرکز مربوطه را پیگیری نموده است | ۲ | محیط |
| | | | | ۱۲ | ۳ | اطلاع از نحوه تامین و بهسازی آب و عملیات بهداشت محیط روستا ها ی تحت پوشش (۲ امتیاز) و نظارت در جهت بهبود بهداشت محیط روستا ذکر (۲ امتیاز) جمعاً ۴ امتیاز | از نحوه تامین و بهسازی آب و عملیات بهداشت محیط روستا ها ی تحت پوشش و نظارت و اقدام در جهت بهبود بهداشت محیط روستا اطلاع دارد | ۳ | محیط |
| | | | | ۸ | ۲ | حداقل ۴ بازدید یا نظارت در هر فصل از اماکن و مراکز تحت پوشش انجام شود (۴ امتیاز) هر بازدید کمتر از ۴ بازدید یک امتیاز کسر می شود | از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی حساس (نام مراکز و اماکن) نظارت و بازدید به عمل آورده است | ۴ | محیط |
| | | | | ۸ | ۲ | اقدام آموزشی / فرهنگ سازی در خصوص کنترل و کاهش مصرف مواد دخانی (۱ امتیاز) شارکت در معرفی مراکز عرضه قلیان به مراجع قضایی (۱ امتیاز) مشارکت در تعطیل نمودن مراکز عرضه قلیان (۲ امتیاز) | در فعالیت های مشارکتی برنامه های بهداشت محیط از جمله کنترل دخانیات ، بهداشت محیط روستا و..... مشارکت دارد | ۵ | محیط |
| | | | | ۴۸ | | | جمع امتیازات | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد بهداشت حرفه ای

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانوادگی پایش کننده: تاریخ پایش امضاء

| حاصل ضرب امتیاز (۴ تا ۰) ضرب در ضرب | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|--------------|---|--|------|---------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۸ | ۲ | اطلاع از وضعیت توزیع کارگاههای خانگی و غیر خانگی، شاغلین و مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای و مراکز ارائه خدمات تخصصی طب کار منطقه تحت پوشش (۱ امتیاز) پیگیری در جهت بهبود شاخص های بهداشت حرفه ای (۱ امتیاز) اطلاع و نظارت بر معاینات شاغلین کارگاههای تحت پوشش (۱ امتیاز) شناسایی و ارجاع موارد مشکوک به بیماریهای شغلی به سطوح بالاتر (۱ امتیاز) | از وضعیت توزیع کارگاههای خانگی و غیر خانگی، شاغلین و مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای و مراکز ارائه خدمات تخصصی طب کار منطقه تحت پوشش و پیگیری در جهت بهبود شاخص های بهداشت حرفه ای - اطلاع و نظارت بر معاینات شاغلین کارگاههای تحت پوشش و شناسایی و ارجاع موارد مشکوک به بیماریهای شغلی به سطوح بالاتر اطلاع دارد | ۱ | حرفه ای |
| | | | | ۸ | ۲ | ثبت ۱۰۰ - ۹۰٪ پرونده (۴ امتیاز) - ۹۰ - ۷۰٪ پرونده ها (۳ امتیاز) - کمتر از ۷۰٪ (صفر امتیاز) | بر ثبت، ارائه آمار و اطلاعات بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای در سامانه جامع بازرسی و ارائه آمارهای مرتبط با پروژه های پیوست سلامت در جمعیت تحت پوشش خود نظارت دارد | ۲ | حرفه ای |
| | | | | ۱۶ | جمع امتیازات | | | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد بهداشت دهان و دندان

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

| حاصلضرب امتیاز (۴ تا ۲۰) ضرب در ضرب | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|-----|---|--|------|--------------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۱۲ | ۳ | اطلاع کامل از برنامه (۴ امتیاز)، اطلاع نسبی (۱ تا ۳ امتیاز)، اطلاع ندارد (صفر امتیاز) | از برنامه ها و طرح های در دست اجرای دهان و دندان آگاهی دارد | ۱ | دهان و دندان |
| | | | | ۸ | ۲ | ارائه شاخص های مشکل دار (۲ امتیاز)، ارجاع بیماران (۲ امتیاز) | از شاخص های سلامت دهان و دندان جمعیت تحت پوشش آگاهی دارد و بیماران را ارجاع می نماید | ۲ | دهان و دندان |
| | | | | ۲۰ | | جمع امتیازات | | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد آموزش سلامت

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه اول سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه دوم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سوم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه چهارم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

| حاصل ضرب امتیاز (۴ تا ۰) ضرب در ضرب | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|-----|--|--|------|-------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۱۲ | ۳ | نیازسنجی سلامت منطقه انجام شده است (۱ امتیاز)، برنامه آموزش برای گروه هدف، مبتنی بر اولویت های استخراج شده از نیازسنجی سلامت منطقه بوده (۱ امتیاز) و انجام می شود (۲ امتیاز) | آموزش های مبتنی بر اولویت های مشکلات سلامتی منطقه را برای گروه های هدف ارایه می دهد. | ۱ | آموزش |
| | | | | ۸ | ۲ | ارائه گزارش از نظارت شامل گزارش آموزش ها (۲ امتیاز) و آمار مربوطه (۲ امتیاز) | نظارت بر توانمندسازی خانوارهای تحت پوشش از طریق آموزش سفیران سلامت دارد | ۲ | آموزش |
| | | | | ۸ | ۲ | ارائه گزارش از نظارت شامل گزارش آموزش ها (۲ امتیاز) و آمار مربوطه (۲ امتیاز) | نظارت بر برگزاری کارگاه های آموزشی برای اعضای شورای ارتقای سلامت سازمان ها دارد | ۳ | آموزش |
| | | | | ۸ | ۲ | ارائه گزارش از نظارت شامل گزارش آموزش ها (۲ امتیاز) و آمار مربوطه (۲ امتیاز) | در برگزاری کارگاه های آموزشی برای شوراهای شهری / روستایی و شورایاری نظارت می کند. | ۴ | آموزش |
| | | | | ۸ | ۲ | ارائه گزارش (۲ امتیاز) و آمار مربوطه (۲ امتیاز) | در تشکیل گروه های خودیار نظارت می کند. | ۵ | آموزش |
| | | | | ۸ | ۲ | ارائه گزارش از نظارت شامل گزارش آموزش ها (۲ امتیاز) و آمار مربوطه (۲ امتیاز) | بر برنامه های آموزشی سفیر سلامت دانش آموز را نظارت می کند. | ۶ | آموزش |
| | | | | ۵۲ | | جمع امتیازات | | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد بهداشت مدارس

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه اول سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه دوم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سوم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه چهارم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش امضاء

| حاصل ضرب امتیاز (۴ تا ۰) ضرب در ضرب | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|--------------|--|--|------|-------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۱۲ | ۳ | مشاهده ثبت مراقبت های انجام یافته (کاغذی/ سامانه) (۲ امتیاز)، صحت اطلاعات (۲ امتیاز) | مراقبت نوجوانان و مدارس را طبق دستور عمل ابلاغی انجام می دهد | ۱ | مدارس |
| | | | | ۱۲ | ۳ | مشاهده ثبت مراقبت های انجام یافته (کاغذی/ سامانه) (۲ امتیاز)، صحت اطلاعات (۲ امتیاز) | مراقبت جوانان و دانشجویان را طبق دستور عمل ابلاغی انجام می دهد | ۲ | مدارس |
| | | | | ۲۴ | جمع امتیازات | | | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد بهداشت روان

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه اول سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه دوم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سوم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه چهارم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

| حاصلضرب امتیاز (۴ تا ۰) ضرب در ضرب | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|------------------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|-----|--|---|------|------------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۸ | ۲ | بررسی صورت جلسات آموزش. حداقل یک جلسه آموزشی در ماه (۴ امتیاز) در صورت تاخیر برنامه آموزشی تا دو ماه (۳ امتیاز) هر سه ماه یک جلسه (۲ امتیاز) عدم برنامه آموزشی (صفر امتیاز) | آموزش سلامت روان به جمعیت تحت پوشش را انجام می دهد | ۱ | سلامت روان |
| | | | | ۱۲ | ۳ | در بررسی حداقل ۴ پرونده در صورت انجام مراحل شناسایی (۱ امتیاز)، ارجاع (۱ امتیاز)، مشاوره (۱ امتیاز)، و پی گیری فرد پر خطر (۱ امتیاز) | مراقبت (بیماریابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های اعصاب و روان و سوء مصرف مواد را انجام میدهد. | ۲ | سلامت روان |
| | | | | ۱۲ | ۳ | آگاهی از میزان بیماران مبتلا به اختلالات جمعیت تحت پوشش دارد (۲ امتیاز) تحلیل شاخص ها و مقایسه آن با مقادیر میانگین کشوری (بیماران مبتلا به اختلال افسردگی ۱۲ درصد، اختلالات اضطرابی ۱۴ درصد، سایکوز/دوقطبی حد اقل ۱ درصد، صرع ۱ تا ۳ نفر در هر هزار نفر، معلولیت ذهنی ۱ درصد، اختلالات شایع روانپزشکی کودکان ۳ تا ۵ درصد) دارد (۲ امتیاز) | از شاخص های بیماریهای اعصاب و روان در جمعیت تحت پوشش آگاهی دارد | ۳ | سلامت روان |
| | | | | ۸ | ۲ | بسته خدمات را در اختیار دارد (۱ امتیاز)، آگاهی پزشک از محتوای آن (۱ امتیاز)، اجرای دستور عمل ها مربوطه (۲ امتیاز) | از بسته خدمات سلامت روان آگاهی دارد و آن را اجرا می نماید | ۴ | سلامت روان |
| | | | | ۸ | ۲ | بسته خدمات را در اختیار دارد (۱ امتیاز)، آگاهی پزشک از محتوای آن (۱ امتیاز)، اجرای دستور عمل ها مربوطه (۲ امتیاز) | از بسته خدمات پیشگیری، درمان و کاهش آسیب اعتیاد مطلع و آن را اجرا می نماید | ۵ | سلامت روان |
| | | | | ۸ | ۲ | بررسی ۴ پرونده درمان بیماران. ارائه داروهای مصوب و رایگان. هر پرونده کامل (۱ امتیاز) | داروهای روانپزشکی مصوب ابلاغی از لیست داروئی برنامه پزشک خانواده را تجویز می نماید | ۶ | سلامت روان |
| | | | | ۸ | ۲ | در صورتی که ۱۰۰ درصد موارد ارجاع فوری پاسخ داده شده باشد امتیاز تعلق می گیرد. در غیر اینصورت صفر امتیاز. در صورت عدم وجود موارد اورژانس امتیاز کامل | ویزیت موارد اورژانس روانپزشکی و مشکلات اجتماعی انجام داده است | ۷ | سلامت روان |
| | | | | ۶۴ | | | جمع امتیازات | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد بلایا

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه اول سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه دوم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سوم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه چهارم سال نام و نام خانودگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

| حاصل ضرب امتیاز (۴ تا ۰) ضرب در ضرب | | | | سقف امتیاز | ضرب | توضیحات | امتیاز | ردیف | عنوان |
|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|------------|-----|--|---|------|--------------|
| سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم | | | | | | |
| | | | | ۸ | ۲ | برنامه های مدیریت خطر بلایای ابلغی را می شناسد (۲ امتیاز)، مشارکت در اجرای برنامه مربوطه (۲ امتیاز) برنامه های مورد نظر: ۱. برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار برای بلایا (DART) ۲. برنامه نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا (DSS) ۳. برنامه عملیات پاسخ نظام سلامت در بلایا و فوریت ها (EOP) ۴. برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا (SARA) ۵. برنامه کاهش آسیب پذیری سازه ای و غیرسازه ای در واحدهای بهداشتی (SNS) | برنامه ادغام شده مدیریت خطر بلایا را می شناسد و نظارت بر اجرای آن نموده است | ۱ | مدیریت بلایا |
| | | | | ۸ | ۲ | وجود شاخص های مدیریت خطر بلایا (۱ امتیاز) آگاهی و تحلیل بر شاخص ها (۳ امتیاز) | شاخص های مدیریت خطر بلایا به درستی محاسبه و تحلیل می شود | ۲ | مدیریت بلایا |
| | | | | ۱۶ | | جمع امتیازات | | | |

جدول ۲ - عملکرد فنی پایش واحد بهبود تغذیه

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه اول سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه دوم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سوم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه چهارم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

| عنوان | ردیف | امتیاز | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | حاصلضرب امتیاز (۴ تا ۰) ضرب در ضریب | | | |
|-------|------|--|--|------|------------|-------------------------------------|-------------|-------------|---------------|
| | | | | | | سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم |
| تغذیه | ۱ | از اولویت های برنامه تغذیه سالم آگاه است | آگاهی از اولویت ها (۱ امتیاز)، وجود برنامه آموزشی (۱ امتیاز)، اجرای آموزش ها (۲ امتیاز) استاندارد: در جهت اصلاح الگوی مصرف/ کاهش مصرف روغن، نمک و فست فود ها/ افزایش سرانه مصرف غذای دریایی، میوه و سبزی و لبنیات/ کنترل وزن و چاقی/ آموزش تغذیه و آهن یاری دختران | ۳ | ۱۲ | | | | |
| تغذیه | ۲ | مشکلات تغذیه ای منطقه را می شناسد و مداخلات اصلاحی را تدوین و اجرا نموده است | شناخت مشکلات (۱ امتیاز)، اجرای مداخله آموزشی با جلب مشارکت برون بخشی (۳ امتیاز) استاندارد: آمار مادر و کودک با مشکلات سوء تغذیه یا مشکلات اقتصادی/ شیوع کم خونی/ مشکل دسترسی فیزیکی و اقتصادی به منابع غذایی/ باور های نامناسب غذایی | ۲ | ۸ | | | | |
| تغذیه | ۳ | بر اجرای مداخلات آموزشی مرتبط با تغذیه سالم نظارت دارد | نظارت و انجام هماهنگی در اجرای هر ۳ مورد ذکر شده در ۱۰۰ درصد خانه های بهداشت تحت پوشش (۴ امتیاز) اجرای ۱-۲ مورد ذکر شده در کلیه خانه های بهداشت تحت پوشش (۳ امتیاز) اجرای ۱-۲ مورد ذکر شده در ۵۰-۷۰ درصد خانه های بهداشت تحت پوشش (۲ امتیاز) عدم نظارت و انجام هماهنگی در اجرای موارد ذکر شده (صفر امتیاز) استاندارد: فراهم نمودن زمینه اجرای طرح های آموزش عملی باغچه های سبزیکاری، آموزش عملی تغذیه تکمیلی، اجرای بررسی ید نمک دانش آموزان بر اساس مستندات (عکس، فیلم، صورتجلسه) | ۲ | ۸ | | | | |
| تغذیه | ۴ | بسته خدمتی تغذیه را در اختیار داشته و به محتوی آن آگاهی دارد | پزشک بسته خدمتی ابلاغی را در اختیار دارد (۱ امتیاز)، پزشک از محتوای دستور عمل های مربوطه اطلاع دارد (۳ امتیاز) | ۲ | ۸ | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----|--------------------------|--|---|---|-------|--|
| | | | | ۸ | ۲ | اطلاع از آمار گروه هدف و برنامه های اجرایی (۲ امتیاز) نظارت بر اجرای فعالیت های اجتماع محور (۲ امتیاز) | در فعالیت های اجتماعی محور (حمایت های تغذیه ای و توانمندسازی خانوارهای نیازمند برگزاری جشنواره ها، برگزاری مناسب های مختلف و...) مشارکت می نماید | ۵ | تغذیه | |
| | | | | ۸ | ۲ | اطلاع از آمار گروه هدف و برنامه های اجرایی، توصیه به گروه هدف، مشاوره فعال و پیگیری دریافت در مراجعات بعدی (۴ امتیاز) حسب مورد نقص، امتیاز کسر می گردد | توصیه و مشاوره مراجعین در خصوص ریز مغذی ها (آهن، ویتامین D و ...) انجام می دهد | ۶ | | |
| | | | | ۸ | ۲ | اطلاع از آمار گروه هدف و برنامه های اجرایی و مشارکت در آموزش گروه هدف و نظارت بر اجرای طرح (۴ امتیاز) حسب مورد نقص، امتیاز کسر می گردد | میزان مشارکت پزشک در برنامه های بین بخشی بهبود تغذیه (مکمل یاری در مدارس، پایگاه تغذیه سالم در مدارس، برنامه کاهش سوء تغذیه کودکان (روستا مهد، برنامه حمایتی) حمایت تغذیه ای مادران باردار، مناسب است | ۷ | تغذیه | |
| | | | | ۶۰ | جمع امتیاز جدول ۲ | | | | | |

جدول ۳- امتیازات ویژه

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه اول سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه دوم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه سوم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

نام و نام خانودگی پزشک خانواده: سه ماهه چهارم سال نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش: تاریخ پایش..... امضاء

| ردیف | گویه | ذکر مورد | سقف امتیاز | سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم |
|------|---|----------|------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| ۱ | خلاقیت و نوآوری در انجام وظایف خود در راستای ارتقای کیفیت خدمات دارد (از جمله صرفه جویی در منابع، پیگیری امور فنی، بار زیاد مراجعین (بیش از ۷۰ مورد میانگین روزانه)، تلاش مستند در کاهش تجویز داروهای تزریقی، تلاش در رفع نواقص پایش قبلی و .. داشته است (هر مورد تا ۱۰ امتیاز) | | ۳۰ | | | | |
| ۲ | مورد نجات جان بیمار با مداخله مستقیم خود داشته است | | ۲۵ | | | | |
| ۳ | گذراندن دوره های آموزشی مورد نیاز شبکه (به ازای هر گواهی ۵ امتیاز) | | ۱۵ | | | | |
| ۴ | ارائه خدمات به جمعیت مازاد بر استاندارد جمعیت تحت پوشش مورد قرارداد (به ازای هر ۵۰۰ نفر جمعیت مازاد ۵ امتیاز) | | ۱۵ | | | | |
| ۵ | انجام دهگردشی بیش از تعداد استاندارد تعیین شده در طول ماه (به ازای هر دهگردشی مازاد، ۵ امتیاز) | | ۱۵ | | | | |
| | جمع | | ۱۰۰ | | | | |

جمع امتیازات

| جمع امتیاز | سه ماهه اول | سه ماهه دوم | سه ماهه سوم | سه ماهه چهارم |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| ۱- مدیریت خدمات سلامت(۴۰۰) | | | | |
| ۲- عملکرد فنی(۶۰۰) | | | | |
| ۳- امتیازات ویژه | | | | |
| جمع کل امتیازات | | | | |