معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **چک لیست مراقبت از بیماریهای منتقله از آب ومواد غذائی و انگلي- حوادث - بهورز خانه بهداشت** | | **امتياز مطلوب** | | **امتياز كسب شده** | **توضيحات** |
| 1 | آگاهي بهورز از بيماري هاي وبا، اسهال خوني، طغيانها ي آب و غذا ، بو توليسم ، تيفوئيد، فاسيو لازيس براساس آموخته ها ودستورالمل هاي ارسالي چگومه است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 2 | آيا بيماريابي فعال در خانه بهداشت و روستاهاي اقماري و ثبت كليه موارد اسهالي و تهيه نمونه از بيماران مبتلا به اسهالصودت گرفته است؟. | | 2-0 | |  |  |
| 3 | نصب ترند و تكميل فرم شماره يك مراقبت ماهيانه موارد اسهالي و نمونه برداري وبا در خانه بهداشت انجام شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 4 | آيا گزارش فوري موارد افزايش ناگهاني و غير منتظره بيماريهاي اسهالي به مركز بهداشتي درماني صورت گرفته است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 5 | آيا آگاهي بهورز در مراقبت از بيماران مبتلا به اسهال ، بررسي اطرافيان بيماران و آموزش راههاي پيشگيري از ابتلا به بيماريهاي روده اي مناسب است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 6 | آيا تعاريف اپيد ميولوژيك و طغيان بيماريها در خانه بهداشت نصب شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 7 | آيا محيط نمونه برداري مدفوع همراه با فرم مربوطه از نظر التور در خانه بهداشت حداقل 5مورد موجود است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 8 | آيا هماهنگي با مركز بهداشتي درماني در جمع آوري و ارسال نمونه هاي مدفوع. صورت مي گيرد؟ | | 2-0 | |  |  |
| 9 | آيا آگاهي بهورز در مراقبت و بررسي از طغيانهاي ناشي از بيماريهاي منتقله از آب و مواد غذايي مناسب است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 10 | آيا مراقبت از آموزش دانش آموزان و والدين آنها در خصوص رعايت نكات بهداشت فردي و بهداشت مواد غذايي در جهت پييشگيري از ابتلا به بيماريهاي روده اي و انگلي صورت گرفته است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 11 | آيا بهورز با منابع آب آشاميدني ،سبزيجات محلي و و نوع غذاي رايج در محل آشنايي كامل دارد؟ | | 2-0 | |  |  |
| 12 | حد اقل 30بسته پودر خوراكيORS در خانه بهداشت. موجود است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 13 | آيا جلسات هماهنگي با شورا هاي محلي در پيشگيري از اشاعه بيماريهاي روده اي برگزار شده و مستندات موجود است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 14 | آيا شركت فعال در دوره هاي آموزشي داشته و مستندات موجود است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 15 | آيا ارتقاء سطح آگاهي جمعيت تحت پوشش در پيشگيري از ابتلا به بيماريهاي منتقله از آب و مواد غذايي انجام شده و مستندات موجود است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 16 | آيا جمع آوري و ارسال آمارماهيانه نمونه برداري موارد اسهالي و غيره به مركز بهداشتي درماني. بطور منظم انجام شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 17 | آيا بيماريابي شپش در طي معاينات دوره اي دانش آموزان( ابتدايي) هر 3 ماه يكبار( فصلي) انجام مي گيرد؟ | | 2-0 | |  |  |
| 18 | آيا جلسات هماهنگي با معلمين و شوراي روستايي در خصوص پيشگيري و مراقبت از شپش و گال برگزار شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 19 | آيا شامپوي پرمترين و لوسيون دايمتيگون در خانه بهداشت موجود است و بهورز با روش درمان آشناست؟ | | 2-0 | |  |  |
|  | آيا جمع آوري آمار ماهيانه موارد آلودگي به گال و شپش از مدارس بطور منظم صورت مي گيرد؟ | | 2-0 | |  |  |
| 20 | آيا لام خون از افراد تب دار بويژه از دامداران و خانوارهاييكه در كنار محل سكونت دامداري سنتي دارند تهيه شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 21 | آيا مراقبت هاي مربوطه در خصوص بيماريها از اتباع خارجي بويژه جديد الورود ها انجام مي شود؟ | | 2-0 | |  |  |
| 22 | آيا چك ليست ايمني در منزل براي كليه خانوارهاي اصلي و روستاهاي قمر هر 6ماه يك نوبت در سال انجام مي گيرد و آموزش لازم به خانوار از موارد نقص ايمني تا نسبت به رفع آن داده شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 23 | آيا جلسات آموزشي به جمعيت تحت پوشش در خصوص پيشگيري از حوادث برگزارشده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 24 | آيا بهورز آموزش راههاي پيشگيري از ابتلا به بيماريهاي غير واگير و عوامل خطر ناشي از آن بويژه سرطان را به جمعيت تحت پوشش انجام داده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 25 | آيا حد اقل شاخص نمونه برداري التور براي خانه بهداشت تحت پوشش تعيين شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| 26 | آيا حد اقل شاخص كشف تعداد طغيان براي خانه بهداشت تحت پوشش تعيين شده است؟ | | 2-0 | |  |  |
| نقاط قوت: | | نقاط ضعف: | | پيشنهادات: | | |