|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ملاحظات** | **امتیاز کسب شده** | **امتیاز مطلوب** | **شیوه پایش** | **فعالیت** | **ردیف** | **فرآیند** |
|  |  | 1 | مشاهده و پرسش و پاسخ | آیا ترازوی اطفال و وزنه شاهد (طبق دستورالعملهای مربوطه) موجود است و تن سنجی بطور صحیح انجام می شود |  | **برنامه کودکان** |
|  |  | 3 |  پرسش و پاسخ مشاهده  |  وجود و اطلاع از دستورالعمل های برنامه های تغذیه ای کودکان (تغذیه تکمیلی، برنامه حمایتی و مکمل یاری، ...) اطلاع دارد A مگادوز دوز ویتامین  |  |
|  |  | 2 | مشاهده و پرسش و پاسخ و مصاحبه  | تفسیر نمودارهای رشد را می داند و وضعیت نمودارهای رشد برای مادر توضیح داده شده و در کارت رشد نیز ثبت می شود؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات-پرسش و پاسخ | آیا جلسات آموزشی تکمیلی (تئوری / عملی) برگزار شده است؟ (به صورت فصلی بر اساس حد انتظار شهرستان) |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات-پرسش و پاسخ | جلسات آموزشی برای مادران دارای کودک زیر 5 سال برگزار شد ه است؟ |  |
|  |  | 2 | بررسی فرم آمار کودکان تحت پوشش | آیا آمار کودکان تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای و آمار کودکان پشت نوبتی موجود استمطابقت با امار کودکان سوء تغذیه ماهیانه از گزارش های دوره ای  |  |
|  |  | 2 | مشاهده منحنی رشد در سامانه حداقل 2کودک | در بررسی پرونده کودک تحت پوشش سبد حمایتی کودکان در سامانه سیب آیا کودک فوق به درستی انتخاب شده است؟ |  |
|  |  | 2 | بررسی پرونده 2 کودک | آیا پیگیری و ارجاع لازم برای کودکان دچار سوء تغذیه (کم وزنی، لاغری، کوتاه قدی) و اختلال رشد انجام شده است؟ |  |
|  |  | 2.5 | * اطلاع از دستورالعمل های برنامه (نحوه تجویز و ...)
* وجود لیست کودکان دریافت کننده مگادوز به تفکیک نوبتها
* مطابقت آمار هفتگی با اسامی ثبت شده
* اطلاع از درصد پوشش مگادوز

-ثبت مگادوز کودکان در قسمت اقدام | وضعیت اجرای برنامه مکمل یاری با مگادوز ویتامین A در پایگاه/خانه بهداشت |  |
|  |  | 1 | مشاهده | مکملهای کودکان به اندازه کافی و با تاریخ انقضای مناسب موجود است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات -پرسش و پاسخ | آیا مکملها به موقع و به اندازه درخواست شده است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی پرونده های در سامانه سیب (2پرونده) (انتخاب خدمت گیرنده-ارائه خدمت- ارائه دارو و اقلام بهداشتی) | آیا مکملها به گروههای هدف ارائه و در سامانه سیب ثبت می شود؟ |  |
|  |  | 2 | مشاهده – پرسش و پاسخ | شاخص های تغذیه ای کودکان و پوشش مکمل کودکان موجود است و از وضعیت شاخص ها مطلع است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی پرونده الکترونیکی دو مادر باردار (ارجاع، پیگیری، آموزش/مشاوره) | فرم غربالگری تغذیه مادر باردار کامل شده است؟ |  | **برنامه مادران** |
|  |  | 2 | بررسی پرونده 2مادر | بررسی منحنی مادر باردار و ارجاع مادر باردار با وزن گیری نامناسب (کنترل وزن ابتدای بارداری در سامانه و...) |  |
|  |  | 1 | پرسش و پاسخ | جلسات آموزشی تغذیه برای مادران باردار برگزار شده است؟( فصلی) |  |
|  |  | 2 | رویت دستورالعمل ها و پرسش و پاسخ | آیا از دستورالعمل های تغذیه ای مادران باردار و شیرده (مکمل ها، برنامه حمایتی و) اطلاع دارد؟ |  |
|  |  | 2 | بررسی لیست اسامی -بررسی سامانه سیب | لیست مادران باردار تحت پوشش برنامه و مادران پشت نوبت حمایت تغذیه ای موجود بوده و با آمار پایگاه/خانه بهداشت مطابقت دارد؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی حداقل 2 پرونده در سامانه سیب | در بررسی پرونده های مادر باردار معرفی شده برای حمایت آیا مادر باردار به درستی انتخاب شده است؟ |  |
|  |  | 2.5 | مصاحبه/بررسی شاخص ها | شاخص های تغذیه ای مادران باردار (BMIابتدای بارداری،وزنگیری پایان بارداری، کم خونی و پوشش مکملهای مادران باردار موجود است و از وضعیت آنها اطلاع دارد؟ |  |
|  |  | 1 | مشاهده | مکملهای مادران باردار به اندازه کافی و با تاریخ انقضای مناسب موجود است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات -پرسش و پاسخ | آیا مکملهای مادران باردار به موقع و به اندازه درخواست شده است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی پرونده های در سامانه سیب (2پرونده) (انتخاب خدمت گیرنده-ارائه خدمت- ارائه دارو و اقلام بهداشتی) | آیا مکملهای مادران باردار به گروههای هدف ارائه و در سامانه سیب ثبت می شود؟ |  |
|  |  | **1** | بررسی جلسات آموزشی ثبت شده در سامانه سیب | آیا جلسات آموزشی در خصوص اختلالات ناشی از کمبود ید برگزار شده است؟ (هر 6 ماه) |  | **برنامه پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید** |
|  |  | **1** | پرسش | آیا نحوه نگهداری و مصرف صحیح نمک یددار را می داند |  |
| **ملاحظات** | **امتیاز کسب شده** | **امتیاز مطلوب** | **شیوه پایش** | **فعالیت** | **ردیف** | **فرآیند** |
|  |  | 2 | بررسی مستندات 2 پرونده | بررسی پرونده نوجوان (تکمیل فرم غربالگری، ارائه مکمل، پیگیری و ارجاع در صورت لزوم) |  | **برنامه بهبود تغذیه****نوجوان/****جوان/****میانسال/****سالمند** |
|  |  | 2 | بررسی مستندات 2 پرونده | بررسی پرونده جوان (تکمیل فرم غربالگری، ارائه مکمل، پیگیری و ارجاع در صورت لزوم) |  |
|  |  | 2 | بررسی مستندات 2 پرونده | بررسی پرونده میانسال (تکمیل فرم غربالگری، ارائه مکمل، پیگیری و ارجاع در صورت لزوم) |  |
|  |  | 2 | بررسی مستندات 2 پرونده | بررسی پرونده سالمند (تکمیل فرم غربالگری، ارائه مکمل، پیگیری و ارجاع در صورت لزوم) |  |
|  |  | 2 | مشاهده - پرسش و پاسخ | شاخص های تن سنجی، پوشش مکملها و الگوهای تغذیه ای نوجوان، جوان، میانسال و سالمند موجود است و از وضعیت آن اطلاع دارد؟ |  |
|  |  | 1 | مشاهده | مکملهای ویتامین 50000 D و کلسیمD به اندازه کافی و با تاریخ انقضای مناسب موجود است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات -پرسش و پاسخ | آیا مکملهای ویتامین 50000 D و کلسیمD به موقع و به اندازه درخواست شده است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی پرونده های در سامانه سیب (2پرونده) (انتخاب خدمت گیرنده-ارائه خدمت- ارائه دارو و اقلام بهداشتی) | آیا مکملهای ویتامین 50000 D و کلسیمD به گروههای هدف ارائه و در سامانه سیب ثبت می شود؟ |  |
|  |  | 2 | بررسی مستندات سامانه سیب ارائه خدمت-سفیران سلامت- دوره های آموزش گروهی (فهرست دوره ها) | آیا جلسات آموزشی برای گروهای سنی مختلف (نوجوان، جوان، میانسال، سالمند)(به صورت فصلی **) برگزار شده است؟** |  |
|  |  | 2 | مشاهده تجهیزات از نظر سالم بودن وتست ترازو با وزنه شاهد | آیا ترازو و قد سنج بزرگسال و وزنه شاهد (طبق دستورالعملهای مربوطه)موجود و سالم است تن تن سنجی به درستی انجام می شود؟  |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات- پرسش و پاسخ | برنامه مکمل یاری دانش آموزان با آهن و ویتامین د در مدارس متوسطه دوره اول و دوم اجرا و آموزش و نظارت انجام می شود؟ |  | **برنامه بهبود تغذیه دانش آموزان از طریق آموزش تغذیه و مکمل یاری** |
|  |  | 1 | بررسی مستندات- پرسش و پاسخ | مستندات تحویل مکملها و رسانه های تغذیه به مدارس موجود است؟ (ذکر تعداد و امضای تحویل گیرنده و تحویل دهنده) |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات- پرسش و پاسخ | در پایان سال تحصیلی مکمل های باقیمانده جمع آوری شده است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات- پرسش و پاسخ | جلسات آموزشی اهمیت مکمل یاری، تغذیه سالم و ... در مدارس برگزار شده است؟  |  |
|  |  | 1 | بررسی مواد غذایی محاز و غیر مجاز- نصب پوستر یا تراکت مواد غذایی مجاز و غیر مجاز در مدارس | بررسی پایگاه تغذیه سالم/ بوفه مدارس انجام شده است |  |
|  |  | 2 | مشاهده – بررسی مستندات | شناسایی 2 مشکل اولویت دار تغذیه و مداخلات مربوطه بر اساس شاخصها |  | سایر موارد |
|  |  | 1 | مشاهده | آیا درگانت آموزشی مباحث تغذیه طبق برنامه اجرا شده است. |  |
|  |  | 1 | مشاهده | آیا منابع علمي و آموزشي موجود است؟(کتب، پوستر، ارسالی و ) |  |
|  |  | 2 | مستندات | درمناسبت های مرتبط تغذیه اقدامات آموزشی و... انجام گرفته است؟ |  |
|  |  | 1 | بررسی مستندات | آیا اقدام به موقع در خصوص مکاتبات ارسالی از مرکز وستاد صورت گرفته است؟ |  |
|  |  | 2 | مشاهده پسخوراند قبلی | مفاد نظارت های قبلی کارشناس ناظر مرکز و ...پیگیری و اجرا شده است؟ |  |
|  |  | 69 | **جمع امتیازات** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| درصد امتیاز کسب شده | امتیاز کسب شده | کل امتیاز\* |
|  |  | **69** |

\* در صورتیکه هرکدام از موارد چک لیست در یک واحد ارائه خدمت قابل سنجش نباشد امتیاز آن برای واحد مربوطه لحاظ نشده و از جمع کل امتیازات کسر خواهد شد.