|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ملاحظات** | | **امتیاز کسب شده** | | **امتیاز مطلوب** | | **شیوه پایش** | | **فعالیت** | | **ردیف** | | **فرآیند** |
|  | |  | | 2 | | مستندات- پرسش و پاسخ | | نظارت بر توزیع به موقع مکملها در واحدهای تابعه انجام شده است؟ (بررسی تاریخ انقضای مکملها، بررسی درخواست های واصله از واحد های بهداشتی، ارسال به موقع درخواست ها به شبکه و پیگیری دریافت مکملها در اسرع وقت) | |  | | **برنامه مکمل یاری** |
|  | |  | | 2 | | مستندات | | نظارت بر ثبت مکمل های ارائه شده به گروهای هدف در پرونده ها انجام شده است؟ | |  | |
|  | |  | | 3 | | مستندات | | محاسبه پوشش مکملهای گروههای هدف صحت شاخص/ ارسال به خانه های بهداشت تابعه و توجیه همکاران مربوطه انجام شده است؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | مستندات- پرسش و پاسخ | | مداخلات لازم به منظور افزایش پوشش مکملها صورت گرفته است؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | مستندات | | از دستورالعملهای مکمل یاری گروههای هدف اطلاع دارد؟ | |  | |
|  | |  | | 3 | | مستندات | | اجرای صحیح برنامه مکمل یاری در مدارس (پیگیری تحویل به موقع مکمل از شبکه، مستندات تحویل مکمل ها با مشخص بودن تعداد مکمل، امضای تحویل گیرنده و تحویل دهنده مکمل) | |  | | **مکمل یاری دانش آموزان** |
|  | |  | | 1 | | مستندات | | نظارت بر برگزاری کلاسهای آموزشی برای معلمین، دانش اموزان و اولیاء دانش آموزان | |  | |
|  | |  | | 1 | | چک لیست ها | | نظارت بر اجرای برنامه (تعداد مدارس تحت پوشش مکمل یاری آهن و ویتامین د در دبیرستان های دوره اول و دوم ......... تعداد نظارت...........) | |  | |
|  | |  | | 2 | | پرسش و پاسخ | | دستورالعمل برنامه های تغذیه کودکان، تغذیه تکمیلی، برنامه حمایتی کودکان، مکمل یاری و ... اطلاع دارد؟ | |  | | **برنامه کودکان** |
|  | |  | | 2 | | مستندات | | شاخصهای سوء تغذیه کودکان به درستی محاسبه و به واحدهای تابعه ارسال شده است؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | بررسی آموزشهای ثبت شده در سامانه سیب | | وضعیت جلسات آموزشی تغذیه کودکان (تغذیه تکمیلی تئوری و عملی، مقوی و مغذی سازی غذای کودک، اهمیت مصرف مکملها؟ | |  | |
|  | |  | | 1 | | مستندات | | نظارت بر معرفی صحیح کودکان به منظور دریافت سبد غذایی انجام شده است؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | *بررسی فرم اکسل معرفی کودکان و تعداد کودکان کم وزن لاغر و کوتاه قد از گزارشهای دوره ای -دفتر بهبود تغذیه* | | آیا آمار ولیست کودکان زیر 5 سال تحت پوشش و پشت نوبتی طبق فرمت مربوطه برنامه حمایت تغذیه ای موجود است و به واحدهای تابعه ارسال شده و موارد معرفی شده با آمار مرکز مطابقت دارد؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | مشاهدات - مستندات | | نظارت بر پایش رشد کودکان انجام شده است؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | مشاهدات - مستندات | | وضعیت اجرای برنامه مکمل یاری ویتامین A  پوشش،لیست اکسل کودکان و بررسی سامانه سیب، ، مکاتبات، نظارت بر مطابقت آمار هفتگی با تعداد مکمل دریافتی | |  | |
|  | |  | | 1 | |  | | مداخلات لازم به منظور افزایش پوشش مگادوز ویتامین A صورت گرفته است؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | پرسش و پاسخ | | دستورالعمل مصرف مکمل های دوره بارداری، برنامه حمایت تغذیه مادران باردار و .. را می داند؟ | |  | | **برنامه مادران** |
|  | |  | | 2 | | بررسی فرم آمار مادران تحت پوشش | | لیست اکسل مادران باردار تحت پوشش و پشت نوبت برنامه حمایت تغذیه ای مادران باردار طبق فرمت مربوطه موجود بوده به واحدهای تابعه ارسال شده است ، با آمار سامانه مطابقت دارد ؟ | |  | |
|  | |  | | 2 | | بررسی 2 مادر باردار در سامانه | | کنترل و پیگیری مادران باردار از نظر وزن گیری در دوران بارداری انجام شده است؟ | |  | |
|  | |  | | 1 | | مشاهده / پرسش و پاسخ | | اطلاع از وضعیت شاخصهای تغذیه ای مادران باردار (پوشش مکملها، منحنی وزن گیری، کم خونی، حمایتی ...) | |  | |
|  | |  | | 2 | | بررسی آموزشهای ثبت شده در سامانه سیب | | برگزاری جلسات آموزشی و نظارت بر برگزاری جلسات آموزشی مادران باردار و شیرده | |  | |
| **ملاحظات** | **امتیاز کسب شده** | | **امتیاز مطلوب** | | **شیوه پایش** | | **فعالیت** | | ردیف | | **فرآیند** | |
|  |  | | 1 | | پرسش و پاسخ | | اطلاع از عوارض ناشی از کمبود ید | |  | | IDD | |
|  |  | | 1 | | مستندات | | کیت یدسنج در مرکز موجود است و ید سنجی انجام می شود؟ | |  | |
|  |  | | 1 | | مستندات | | نظارت بربرگزاری جلسات آموزشی اختلالات ناشی از کمبود ید | |  | |
|  |  | | 4 | | مشاهده /مستندات | | تهیه شاخص های تن سنجی و الگوهای تغذیه ای نوجوان، جوان، میانسال، سالمند | |  | | **برنامه**  **نوجوانان/**  **جوانان/**  **میانسالان/**  **سالمندان** | |
|  |  | | 3 | | پرسش و پاسخ/مستندات | | نظارت بر انجام مراقبت ها و پیگیری های تغذیه ای گروههای سنی انجام شده است؟ | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | نظارت بر جلسات آموزشی در خصوص تغذیه میانسالان و سالمندان (تغذیه صحیح، پیشگیری از اضافه وزن وچاقی، تغذیه در بیماریها و .. پیش بینی و برگزار شده است؟) | |  | |
|  |  | | 3 | | مصاحبه/مستندات | | انجام مداخلات در راستای بهبود وضعیت شاخص ها و مشکلات تغذیه (برگزاری جلسات تحلیل شاخصها، برنامه ریزی و برگزاری جلسات آموزشی، جلسات بین بخشی و ...) | |  | | **پایش و نظارت- مداخلات** | |
|  |  | | 1 | | مستندات | | وجود برنامه بازدید از خانه های بهداشت/پایگاهها به صورت فصلی | |  | |
|  |  | | 1 | | رویت چک لیست تکمیل شده | | بازدید با استفاده از چک لیست انجام می شود؟ | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | گزارش بازدیدهای انجام شده بر اساس چک لیست تنظیم شده و موجود است؟ | |  | |
|  |  | | 2 | | پسخوراند ارسال شده است | | تعداد پایگاه /خانه های بهداشت تحت پوشش .......  تعداد پایش های انجام شده از پایگاه /خانه های بهداشت تحت پوشش....... | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | تحلیل پایش های انجام شده از خانه های بهداشت /پایگاهها | |  | |
|  |  | | 1 | | مستندات | | از آخرین مکاتبات واحد تغذیه شهرستان اطلاع داشته و در صورت نیاز به سطوح محیطی ارسال نموده است | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | پاسخگویی به موقع به مکاتبات ستاد شهرستان | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | ارسال به موقع فرمها و گزارشات آماری به ستاد شهرستان | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | مفاد نظارت های قبلی کارشناس ستاد پیگیری و اجرا شده است؟ | |  | |
|  |  | | 3 | | مستندات | | ایا در تدوین برنامه عملیاتی مرکز موارد مربوط به تغذیه در نظر گرفته شده است؟Dآیا در برنامه عملیاتی مرکز ، وضعیت شاخص های تغذیه،مشکلات و مداخلات لازم پیش بینی و اجرا شده است | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | فعالیت نوآورانه (طراحی رسانه آموزشی، مداخله ، همکاری ویژه با ستاد شهرستان در اجرای برنامه های آموزشی از جمله، و .. داشته است | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | برنامه ریزی و اجرای فعالیتهای در مناسبات بهداشتی مرتبط با تغذیه | |  | |
|  |  | | 2 | | مستندات | | در اجرای برنامه های بهبود تغذیه دانشجویان ، جوانان، ایران اکو و ... همکاری لازم انجام شده است؟ | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| درصد امتیاز کسب شده | امتیاز کسب شده | کل امتیاز\* |
|  |  | **78** |

\* 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.