



مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس
اداره سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

راهنمای تکمیل چک لیست برنامه سلامت جوانان

بهار ۱۴۰۲

فهرست

مشخصات کلی چک لیست ها ۳

بخش اول

راهنمای تکمیل چک لیست ستاد شهرستان ۳

بخش دوم

راهنمای تکمیل چک لیست پایگاه های سلامت و خانه های بهداشت ۱۴

بخش سوم

راهنمای تکمیل چک لیست مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی ۲۱

بخش چهارم

جدول گانت برنامه های سلامت جوانان ۳۳

مشخصات کلی و نحوه محاسبه امتیازها

راهنمای حاضر جهت پایش و ارزشیابی عملکرد کارشناسان جوانان ستاد شهرستان، کارشناسان ناظر مراکز خدمات جامع سلامت و مراقبین سلامت و بهورزان در خانه بهداشت / پایگاه سلامت تهیه و تدوین شده است که محتوی آن مشتمل بر ۷ بخش **مدیریت و برنامه ریزی، سازماندهی، دستورالعمل ها و مواد آموزشی، پایش و ارزشیابی، بررسی عملکرد و گزارش دهی و انتظارات** می باشد. در هر بخش حداکثر امتیاز یا امتیاز مطلوب تعیین شده است. امتیاز کسب شده نیز توسط پایش کننده مشخص می شود و میزان امتیاز با استانداردهای تعیین شده (ضعیف، متوسط و خوب) جهت تعیین وضعیت هر بخش مقایسه می شود. مثلاً چنانچه درصد امتیاز کسب شده در بخش مدیریت و برنامه ریزی، کمتر از 60% بود در ستون مربوط به آن، امتیاز ضعیف تیک زده می شود.

مشخصات و نحوه محاسبه امتیازها در هر بخش

چک لیست شامل چند بخش برنامه، فعالیت مورد انتظار، استاندارد مورد انتظار، روش ارزیابی، حداکثر امتیاز فعالیت و امتیاز کسب شده می باشد. پایش کننده فعالیت های مندرج در ستون «فعالیت مورد انتظار» را بر اساس «استاندارد مورد انتظار و روش ارزشیابی» بررسی نموده و «امتیاز کسب شده» را با توجه به «حداکثر امتیاز» در ستون مورد نظر ثبت می نماید. ضمناً در صورتی که هریک از سوالات چک لیست در واحد بهداشتی مورد پایش موضوعیت نداشته باشد لازم است امتیاز مربوطه از مجموع امتیاز کسر گردد.

بخش اول:

راهنمای تکمیل چک لیست ستاد شهرستان

۱. مدیریت و برنامه ریزی

اطلاعات جمعیتی :

۱. مشخص بودن گروه هدف ۱۸ تا ۲۹ سال تحت پوشش به تفکیک جنس، وضعیت تاهل و وضعیت منطقه (شهری و روستایی)
کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست جمعیت گروه هدف را به تفکیک ذکر شده از سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) استخراج نماید.

نحوه امتیاز دهی: به ازای هر مورد (جنس، وضعیت تاهل و وضعیت منطقه) ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱.۵ امتیاز) تعلق میگیرد.
نکته:

- در مواردی که وضعیت تاهل در سامانه سیب به درستی ثبت نشده است می توان جهت استخراج این آمار هماهنگی لازم را با اداره ثبت احوال شهرستان به عمل آورد.
- منظور از وضعیت منطقه شهری و روستایی است.

۲. شناسایی مراکز تجمعی جوانان در منطقه تحت پوشش

لازم است مراکز تجمعی جوانان (مانند دانشگاه، سربازخانه، حوزه علمیه، ورزشگاه ها، کتابخانه و...) در ابتدای هر سال شناسایی و لیست مراکز تجمعی جوانان در منطقه تحت پوشش به روز شود.
نحوه امتیازدهی: در صورت وجود لیست کامل مراکز تجمعی جوانان ۱.۵ امتیاز تعلق می گیرد در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.
نکته:

- لازم است لیست مراکز تجمعی جوانان در بخش ابتدایی برنامه عملیاتی سلامت جوانان شهرستان موجود باشد.

شاخص های برنامه

۱. استخراج شاخص های سالانه بصورت مقایسه سه ساله

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست پس از انتهای هر سال شاخص های سالانه شامل درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش، درصد پوشش معاینات دانشجویان بدو ورود به دانشگاه علوم پزشکی، میزان مرگ جوانان در ۱۰۰ هزار نفر، ۵ علت عمده مرگ جوانان، تعداد موارد مرگ جوانان به تفکیک علت و در صد جوانان آموزش دیده در زمینه موضوعات آموزشی مورد مداخله را استخراج نماید.

نحوه امتیازدهی:

- درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش به صورت مقایسه سه ساله (۱.۵ امتیاز) (استخراج شاخص در سطح پزشک ۰.۵ نمره، استخراج شاخص در سطح غیر پزشک ۰.۵ نمره و استخراج شاخص به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت ۰.۵ نمره)
 - درصد پوشش معاینات دانشجویان بدو ورود به دانشگاه علوم پزشکی بصورت مقایسه سه ساله (۰.۵ امتیاز)
 - میزان مرگ جوانان در ۱۰۰ هزار نفر به صورت مقایسه سه ساله (۰.۵ امتیاز)
 - ۵ علت عمده مرگ جوانان بصورت مقایسه سه ساله (۰.۵ امتیاز)
 - تعداد موارد مرگ جوانان به تفکیک علت (۰.۵ امتیاز)
 - در صد جوانان آموزش دیده در زمینه موضوعات آموزشی مورد مداخله شامل پیشگیری از مرگ جوانان به واسطه حوادث ترافیکی، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان و ترویج ازدواج سالم در جوانان به صورت مقایسه سه ساله (۱.۵ امتیاز)
- نکته:

- در صورت استخراج شاخص های مذکور به صورت سه ساله امتیاز کامل در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسب گردد.

۲. استخراج شاخص های فصلی بصورت مقایسه با مدت مشابه سال قبل

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست شاخص های فصلی را در قالب شاخص های سه ماهه، ۶ ماهه و ۹ ماهه شامل درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش، میانگین خدمتی جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک را به صورت مقایسه با مدت مشابه سال قبل استخراج نماید.

نحوه امتیازدهی:

- درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش (۲ امتیاز)
- محاسبه درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک ۱ امتیاز در سطح غیر پزشک ۱ امتیاز. در صورت عدم استخراج شاخص به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت در هر سطح ۰.۵ امتیاز کسر گردد.
- میانگین خدمتی جوانان در سطح پزشک ۰.۵ امتیاز و در سطح غیر پزشک ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز)

۳. تحلیل دقیق شاخص های برنامه به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست تحلیل دقیق شاخص های برنامه را بداند و در فایل شاخص های فصلی به واحد استانی ارسال نماید. منظور از تحلیل دقیق شاخص، مقایسه شاخص مراکز با یکدیگر، شهرستان و استان، مقایسه با مدت مشابه سال قبل و همچنین حد انتظار شاخص در بازه زمانی مربوطه به همراه ذکر علت دستیابی یا عدم دستیابی به شاخص مطلوب در هر یک از واحد های تحت پوشش و ارائه مداخلات صورت گرفته، برنامه ریزی شده و پیشنهادات در راستای دستیابی به حد مطلوب شاخص می باشد.

نحوه امتیازدهی:

- در صورت تحلیل دقیق شاخص مطابق توضیحات فوق امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در صورت تحلیل ناقص به نسبت امتیاز کسر گردد.

برنامه عملیاتی

۱. تکمیل کلیه بخش ها و جداول مربوط به اطلاعات کلی شهرستان

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست کلیه جداول و بخش های مربوط به اطلاعات کلی شهرستان را مطابق فرمت ارسال استان تکمیل نماید.

نحوه امتیازدهی:

- در صورت تکمیل صحیح کلیه جداول و بخش ها امتیاز کامل (۱ امتیاز) و در صورت تکمیل ناقص، به نسبت امتیاز کسر گردد.

۲. بررسی وضعیت موجود و تعیین اهداف کلی براساس آن

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست وضعیت موجود شامل خلاصه ای از وضعیت اجرای فعالیت های مربوط به برنامه در سال، میزان دستیابی به اهداف پیش بینی شده در برنامه عملیاتی سال قبل، شاخص ها، نقاط قوت، ضعف، فرصت ها و تهدیدها را مطابق فرمت برنامه عملیاتی ارسالی استان تکمیل نماید و اهداف کلی برنامه را بر اساس آن تنظیم نماید.

نحوه امتیازدهی:

- در صورت تکمیل صحیح بخش بررسی وضعیت موجود امتیاز کامل (۱ امتیاز) و در صورت تکمیل ناقص به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. تعیین اهداف اختصاصی براساس هدف کلی

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست اهداف اختصاصی را به تفکیک برنامه و مطابق فرمت برنامه عملیاتی ارسالی استان تنظیم نماید .

نحوه امتیازدهی:

- در صورت تنظیم صحیح اهداف اختصاصی برای هر برنامه ۰.۲۵ امتیاز (در مجموع ۱ امتیاز) ، در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۴. تعیین استراتژی ها براساس اهداف اختصاصی

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست استراتژیهای دستیابی به اهداف اختصاصی را به تفکیک اهداف و مطابق فرمت برنامه عملیاتی ارسالی استان تنظیم نماید .

نحوه امتیازدهی:

- در صورت تنظیم استراتژی ها ، برای هر برنامه ۰.۲۵ امتیاز (در مجموع ۱ امتیاز) ، در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۵. تعیین فعالیت های موثر در راستای دستیابی به اهداف و تعیین بازه زمانی انجام آن

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست فعالیت هایی موثر در راستای دستیابی به اهداف اختصاصی در ذیل استراتژی مربوطه را به صورت زمان بندی شده به همراه پیش بینی بودجه مورد نیاز مطابق فرمت برنامه عملیاتی ارسالی استان پیش بینی نماید .

نحوه امتیازدهی:

- در صورت تنظیم فعالیت های موثر طبق توضیحات فوق ، برای هر برنامه ۰.۵ امتیاز (در مجموع ۳ امتیاز) ، در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۶. نظارت و انجام مداخله در صورت لزوم

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست به طور مستمر بر اجرای فعالیت های پیش بینی شده در راستای دستیابی به اهداف برنامه عملیاتی نظارت نموده و در صورت تاخیر در پیشرفت برنامه و عدم تحقق اهداف، فعالیت های مداخله ای پیش بینی نماید و گزارش پایش وضعیت اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی را در قالب جدول گانت فعالیت های تفصیلی در پایان هر فصل به واحد استانی ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارش مربوطه در پایان هر سه ماهه ۰.۲۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۷. انطباق برنامه عملیاتی با فرمت درخواستی استان و برنامه ابلاغی وزارت

در این قسمت مطابقت برنامه عملیاتی شهرستان با برنامه عملیاتی ابلاغی از ستاد دانشگاه در تمامی مراحل الزامی است. نحوه امتیازدهی:

در صورت مطابقت کامل برنامه عملیاتی شهرستان با فرمت درخواستی استان و برنامه عملیاتی ابلاغی وزارت امتیاز کامل (۱ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

برنامه ریزی آموزشی

۱. انجام نیازسنجی آموزشی کارکنان در ابتدای سال و اولویت بندی موضوعات آموزشی برای کارکنان

لازم است در انتهای هر سال نیازسنجی آموزشی کارکنان انجام شده و دوره های آموزشی مربوط به سال آتی بر اساس نیازسنجی آموزشی ابتدای سال، نتایج حاصل از آزمون نیازسنجی بهورزان و مراقبین سلامت و برنامه های آموزشی ابلاغی استان پیش بینی و اولویت بندی شود.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت انجام نیازسنجی آموزشی کارکنان و پیش بینی دوره های آموزشی مطابق توضیحات فوق امتیاز کامل (۱ امتیاز) تعلق میگیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر می شود.

۲. تنظیم برنامه زمان بندی آموزشی کارکنان و جوانان مطابق نیازسنجی آموزشی ابتدای سال، نتایج آزمون نیازسنجی انتهای سال بهورزان و مراقبین سلامت و برنامه های آموزشی ابلاغی استان

لازم است در ابتدای هر سال برنامه زمان بندی آموزشی کارکنان مطابق نیازسنجی آموزشی ابتدای سال، نتایج آزمون نیازسنجی انتهای سال بهورزان و مراقبین سلامت و برنامه های آموزشی ابلاغی استان در قالب جدول گانت فعالیت های تفصیلی برنامه عملیاتی (ذیل استراتژی آموزش) تدوین شود. همچنین موضوعات آموزشی ابلاغی برنامه جوانان در جداول گانت آموزشی مراکز مدنظر قرار گیرد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت تدوین برنامه زمان بندی آموزشی کارکنان و جوانان مطابق توضیحات فوق امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. اجرا مطابق برنامه ی زمان بندی

لازم است برنامه آموزشی کارکنان طبق زمان بندی پیش بینی شده در طول سال اجرا شود. و مستندات لازم (گزارش کارگاه ، وینار، سمینار و ...) در واحد موجود باشد.
نحوه امتیاز دهی:

در صورت اجرای برنامه های آموزشی طبق زمان بندی پیش بینی شده امتیاز کامل (۳ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۲. دستورالعمل ها و مواد آموزشی

موجود بودن مستندات

۱. موجود بودن فایل الکترونیک / فیزیک بسته خدمت پزشک و غیر پزشک جوانان ۱۸-۲۹ سال

لازم است فایل الکترونیک و یا فیزیک بسته خدمت پزشک و غیر پزشک جوانان ۱۸-۲۹ سال در واحد موجود باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک بسته خدمت پزشک ۰.۵ امتیاز و بسته خدمت غیر پزشک ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. وجود دستورالعمل ها

لازم است فایل الکترونیک و یا فیزیک آخرین نسخه از دستورالعمل هفته جوان، دستورالعمل هفته ازدواج، دستورالعمل ویتامین د جوانان، دستورالعمل کمیته ارتقای سلامت جوانان و سند ملی سلامت جوانان در واحد موجود باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک دستورالعمل های فوق به ازای هر مورد ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲.۵ امتیاز) تعلق می گیرد.

۳. وجود نامه های ابلاغی

لازم است فایل و یا فیزیک کلیه نامه های ابلاغی در واحد موجود باشد.

نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک نامه های ابلاغی ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

۴. وجود محتوای آموزشی مرتبط با برنامه

لازم است فایل و یا فیزیک محتوای آموزشی مرتبط با برنامه شامل کتابچه پیشگیری از حوادث و نقل در جوانان، فایل shep مدل پیشگیری از حوادث ترافیکی، کتابچه دانستنی های ازدواج سالم، کتاب خودمراقبتی در جوانان و... در واحد موجود باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک محتوای آموزشی فوق به ازای هر مورد ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۴. تهیه و تدوین محتوای آموزشی مرتبط با برنامه های سلامت جوانان

کارشناس سلامت جوانان ستاد شهرستان می بایست با همکاری واحد های مرتبط درون و برون بخشی نسبت به تهیه محتوای آموزشی مرتبط با برنامه های سلامت جوانان (تهیه فایل ویدیویی/ صوتی، طراحی پوستر، پمفلت، تراکت، بنر، کتابچه و ...) اقدام نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت تهیه حداقل یک محتوای آموزشی در هر سال ۲ نمره تعلق می گیرد.

ارسال مستندات به سطوح محیطی

۱. ارسال دستورالعمل ها و نامه های ابلاغی به سطوح محیطی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست حد اقل ظرف ۱ هفته بعد از ابلاغ دستورالعمل ها و سایر مکاتبات از سوی واحد استانی نسبت به ارسال به سطوح محیطی جهت پیگیری و اعمال مداخلات ضروری اقدام نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ابلاغ دستورالعمل و نامه های ابلاغی ظرف یک هفته امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در صورت ابلاغ بعد از یک هفته ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

۳. سازماندهی

هماهنگی درون و برون بخشی

۱. برگزاری کمیته های درون / برون بخشی ارتقای سلامت جوانان به صورت فصلی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست طی هماهنگی مطلوب با سازمان های مرتبط برون بخشی (شامل اداره ورزش و جوانان، شهرداری، اداره راهداری و حمل و نقل جاده ای، نیروی انتظامی، بهزیستی، هلال احمر، کمیته امداد، سازمانهای غیر دولتی و مردم نهاد، دانشگاه ها، حوزه های علمیه، بسیج و سایر مکانهای تجمعی، صدا و سیما، شوراها و دهیاران و...) و واحد های مرتبط درون بخشی (سلامت روان، تغذیه، بیماریها، جمعیت و باروری، مدیریت شبکه و ...) نسبت به برگزاری فصلی کمیته های سلامت جوانان اقدام نماید.

نحوه امتیازدهی:

- در صورت برگزاری حداقل یک کمیته سلامت جوانان (درون/ برون بخشی) در هر فصل ۱ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. برگزاری نشست های هماهنگی با کارشناسان ناظر مراکز بصورت فصلی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست نسبت به برگزاری نشست های هماهنگی کارشناسان ناظر مراکز در زمینه برنامه های سلامت جوانان به صورت فصلی اقدام نماید .

نحوه امتیازدهی:

- در صورت برگزاری حد اقل یک نشست هماهنگی در هر فصل ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۳. تنظیم صورتجلسه و بایگانی مستندات (لیست حاضرین، دعوتنامه و ...)

لازم است صورتجلسه کمیته های سلامت جوانان و نشست های هماهنگی در قالب فرمت مربوطه تنظیم و به همراه مستندات (لیست حاضرین، دعوتنامه، تصاویر جلسه و ...) در واحد بایگانی شود.

۴. پیگیری اجرای مصوبات

کارشناس ستاد شهرستان می بایست در موعد مقرر نسبت به پیگیری اجرای مصوبات کمیته ها و نشست ها اقدام نماید و مستندات مربوطه را در واحد بایگانی نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت پیگیری اجرای مصوبات و بایگانی مستندات اجرا امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

نظارت بر تامین امکانات و تجهیزات

۱. نظارت صحیح بر برآورد و توزیع مکمل ها و تجهیزات در هماهنگی با واحد بهبود تغذیه جامعه و گسترش شبکه (۱ امتیاز)

کارشناس ستاد شهرستان می بایست با هماهنگی واحدهای مرتبط برآورد مکمل مراکز خدمات جامع سلامت را جمع و بررسی نموده و پس از دریافت مکمل به طور دقیق توزیع نماید و در پایش از سطوح محیطی بر نحوه توزیع مکمل بین گروه های هدف و آموزش های ارائه شده نظارت نماید. همچنین بایستی نسبت به برآورد تجهیزات و پیگیری تامین کمبود ها از طریق گسترش شبکه اقدام نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت نظارت صحیح بر برآورد و توزیع مکمل ها ۱ امتیاز و در صورت تهیه لیست تجهیزات موجود و برآورد تجهیزات مورد نیاز ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۴. پایش و ارزشیابی

نظارت و پایش

۱. وجود برنامه بازدید از مراکز خدمات جامع سلامت به صورت فصلی

لازم است برنامه بازدید فصلی از مراکز خدمات جامع سلامت تنظیم و در واحد موجود باشد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت تنظیم برنامه بازدید فصلی از کلیه مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش برای هر فصل ۰.۲۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) تعلق می گیرد.

نکته:

- در صورت محدودیت شبکه بهداشت شهرستان در تامین وسایل نقلیه جهت پایش حضوری ، لازم است به نحوی برنامه ریزی گردد که حداقل یک نوبت پایش از کلیه مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش در هر نیمسال به صورت حضوری انجام شود و نوبت های بعدی پایش به صورت غیر حضوری، بر اساس چک لیست برنامه انجام و پسخوراند پایش نیز ارسال گردد.
- لازم است پایش ها با اولویت مرکز خدمات جامع سلامت انجام و در کنار آن پایش از یک واحد بهداشتی تحت پوشش آن مرکز نیز انجام شود.

۲. بازدید از سطوح محیطی مطابق برنامه زمانبندی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست پایش از سطوح محیطی را طبق برنامه زمان بندی پیش بینی شده انجام دهد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت انجام پایش ها بصورت فصلی و مطابق برنامه زمان بندی امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. استفاده از چک لیست استاندارد

لازم است پایش برنامه ها بر اساس چک لیست استاندارد صورت گرفته و فایل تکمیل شده چک لیست به همراه پسخوراند مربوطه ارسال گردد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت تکمیل چک لیست در کلیه پایش ها و ارسال فایل تکمیل شده به همراه پسخوراند امتیاز کامل (۱ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۴. انجام بازدید از سطوح محیطی با حضور کارشناس ناظر مربوطه

کارشناس ستاد شهرستان می بایست پایش از پایگاه سلامت و خانه بهداشت را با حضور کارشناس ناظر مرکز خدمات جامع سلامت انجام دهد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت حضور کارشناس ناظر در حد اقل ۵۰٪ پایش ها امتیاز کامل (۱ امتیاز)، در صورت حضور کارشناس ناظر در ۳۰ تا ۵۰ درصد پایش ها ۰.۵ امتیاز و در صورت حضور در کمتر از ۳۰٪ پایش ها هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

ارسال پسخوراند بازدید

۱. توجه به مشکلات و نواقص بازدید قبلی

لازم است در هر نوبت پایش، نواقص و مشکلات موجود در نوبت قبلی پایش بررسی و وضعیت موجود از نظر رفع نواقص و یا عدم رفع نواقص در پسخوراند ذکر گردد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت بررسی نواقص پایش قبل در هر نوبت پایش و ذکر وضعیت نواقص پایش قبل در پسخوراند، امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۲. تنظیم پسخوراند بصورت دقیق مطابق جزئیات چک لیست

کارشناس ستاد شهرستان می بایست پسخوراند پایش را به طور دقیق و بر اساس جزئیات چک لیست تنظیم نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت تنظیم پسخوراند پایش به طور دقیق و بر اساس جزئیات چک لیست، امتیاز کامل (۱ امتیاز) تعلق میگیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر می گردد.

۳. ارسال پسخوراند تا حداکثر ۱۰ روز بعد از بازدید

کارشناس ستاد شهرستان می بایست نسبت به ارسال پسخوراند پایش تا حد اکثر ۱۰ روز بعد از تاریخ انجام پایش ارسال نماید. نحوه امتیاز دهی:

در صورت ارسال پسخوراند ظرف ۱۰ روز بعد از پایش امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در صورت ارسال بعد از گذشت ۱۰ روز ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

مداخلات به موقع و موثر

۱. انجام مداخله موثر جهت رفع مشکل و نواقص مشاهده شده در بازدید

منظور از مداخله هر گونه تلاش و برنامه ریزی به منظور رفع مشکل و نقص مشاهده شده می باشد که به صورت موثر و به هنگام در سطوح محیطی اعمال شود.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت اجرای مداخلات موثر به ازای هر مورد ۱ امتیاز (تا حد اکثر ۵ امتیاز در مجموع) تعلق می گیرد.

۵. بررسی عملکرد

اقدام بر اساس انتظارات ابلاغی

۱. هزینه کرد اعتبارات برنامه مطابق شرح هزینه ابلاغی

لازم است کلیه اعتبارات برنامه های سلامت جوانان مطابق شرح هزینه ابلاغی هزینه شود.

نحوه امتیاز دهی :

در صورت هزینه کرد اعتبارات مطابق شرح هزینه ابلاغی به ازای هر برنامه ۱ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۲. پوشش مطلوب مراقبت جوانان مطابق با برنامه عملیاتی

حد انتظار پوشش سالانه مراقبت جوانان ، ۳۰ درصد در سطح پزشک و ۳۰ درصد در سطح غیر پزشک می باشد. (در هر فصل ۷.۵ درصد)

نحوه امتیاز دهی:

-در صورت دستیابی به بیش از ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه بالای ۲۷٪ و سه ماهه بالای ۶.۷۵٪) در سطح غیر پزشک ۲ امتیاز و در سطح پزشک ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

-در صورت دستیابی به ۷۰ تا ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۲۱٪ تا ۲۷٪ و سه ماهه ۵.۲۵٪ تا ۶.۷۵٪) در سطح غیر پزشک ۱ امتیاز و در سطح پزشک ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

-در صورت دستیابی به ۴۰ تا ۷۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۱۲٪ تا ۲۱٪ و سه ماهه ۳٪ تا ۵.۲۵٪) در سطح غیر پزشک ۰.۵ امتیاز و در سطح پزشک ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به کمتر از ۴۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه کمتر از ۱۲٪ و سه ماهه کمتر از ۳٪) هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۳. مطلوب بودن میانگین خدمتی ارائه شده به جوانان طبق برنامه عملیاتی ابلاغی

تعداد خدمات مربوط به گروه سنی جوان که قابل ارائه به کلیه جوانان اعم از زن و مرد می باشد در سطح غیر پزشک ۱۰ خدمت و در سطح پزشک ۷ خدمت است . (در حال حاضر تعداد ۳ خدمت علاوه بر ۷ خدمت مذکور در سطح پزشک ویژه بانوان می باشد) بنابراین حداقل میزان میانگین خدمتی بایستی در سطح پزشک ۷ و در سطح غیرپزشک ۱۰ باشد.

نحوه امتیازدهی:

-در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۱۰ در سطح غیرپزشک ۱ امتیاز و ۷ در سطح پزشک ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۸ تا ۱۰ در سطح غیرپزشک ۰.۵ امتیاز و ۶ تا ۷ در سطح پزشک ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۶ تا ۸ در سطح غیرپزشک ۰.۲۵ امتیاز و ۴ تا ۶ در سطح پزشک ۰.۲۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی کمتر از ۶ در سطح غیرپزشک کمتر از ۴ در سطح پزشک هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۴. پوشش مطلوب مداخلات آموزشی برنامه جوانان (پیشگیری از رفتارهای پرخطر، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، ترویج ازدواج سالم در جوانان)

لازم است سالانه آگاهی حد اقل ۱۰ درصد جوانان تحت پوشش در زمینه هریک از موضوعات پیشگیری از رفتارهای پرخطر، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، ترویج ازدواج سالم در جوانان ارتقا یابد. (در هر ۶ ماهه ۵ درصد)

نحوه امتیازدهی:

-در صورت ارتقای آگاهی حداقل ۱۰ درصد جوانان در هر سال (۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور به ازای هر موضوع ۱ امتیاز (مجموعاً ۳ امتیاز) تعلق می گیرد.

ثو- در صورت ارتقای آگاهی ۵ تا ۱۰ درصد جوانان در هر سال (۲.۵ تا ۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور به ازای هر موضوع ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱.۵ امتیاز) تعلق می گیرد.

- در صورت ارتقای آگاهی کمتر از ۵ درصد جوانان در هر سال (کمتر از ۲.۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۵. جمع بندی گزارشات فعالیت های برنامه عملیاتی سلامت جوانان از سطوح تحت پوشش مطابق نشانگرهای مورد انتظار ، بررسی صحت اطلاعات مراکز و بایگانی مستندات در مرکز

کارشناس ستاد شهرستان می بایست گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی سلامت جوانان را مطابق نشانگر های مورد انتظار از سطح مراکز خدمات جامع سلامت جمع نموده ، اطلاعات وارد را بررسی نموده و کلیه گزارشات ارسالی مراکز را بایگانی نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت تجميع گزارشات مراکز مطابق نشانگرهای ابلاغی ۰.۵ امتیاز، بررسی صحت اطلاعات ارسالی به استان ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) تعلق می گیرد .

۶. پاسخ به مکاتبات استان در موعد مقرر

لازم است کلیه مکاتبات استان طی موعد مقرر پاسخ داده شود.

نحوه امتیازدهی:

در صورت پاسخ به موقع به کلیه مکاتبات استان امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر اینصورت به ازای هر مکاتبه ۰.۵ امتیاز کسر گردد .

۶. گزارش دهی

گزارش عملکرد به معاونت بهداشتی

۱. ارسال عملکرد هفته جوان و هفته ازدواج

کارشناس ستاد شهرستان می بایست گزارش عملکرد شهرستان در خصوص گرامیداشت هفته جوان و هفته ازدواج را به معاونت بهداشتی ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارش هفته جوان ۱ امتیاز و در صورت ارسال گزارش هفته ازدواج ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. ارسال گزارش کمیته های برگزار شده به همراه مستندات به صورت فصلی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست در پایان هر فصل گزارش کمیته های برگزار شده طی همان فصل را در قالب فرمت درخواستی به همراه صورتجلسات مربوطه به معاونت بهداشتی ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارش کمیته های برگزار شده طبق فرمت درخواستی ۰.۵ امتیاز و ارسال صورتجلسات ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) (در هر فصل تعلق میگیرد. (مجموعاً ۴ امتیاز)

۳. ارسال گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی مطابق نشانگرهای مورد انتظار (برنامه های ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان و انجام معاینات جوانان)

کارشناس ستاد شهرستان می بایست گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی شامل برنامه های ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان و انجام معاینات جوانان را به معاونت بهداشتی ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارشات کامل مربوط به هر برنامه ۱ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد..

۴. ارسال گزارش عملکرد مالی بصورت فصلی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست گزارش عملکرد مالی برنامه های سلامت جوانان را طبق فرمت درخواستی به صورت فصلی به معاونت بهداشتی ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارش عملکرد مالی در هر فصل ۰.۲۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) تعلق می گیرد.

۵. ارسال گزارش جمع بندی نتایج پایش از سطح مراکز بصورت ۶ ماهه

کارشناس ستاد شهرستان می بایست گزارش جمع بندی نتایج پایش از سطح مراکز تحت پوشش را طبق فرمت درخواستی به صورت ۶ ماهه به معاونت بهداشتی و سطوح محیطی ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارش جمع بندی نتایج پایش از سطح مراکز تحت پوشش به معاونت بهداشتی (۰.۵ امتیاز) و سطوح محیطی (۰.۵ امتیاز) مجموعاً در هر نیمسال ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

۶. ارسال گزارشات در موعد مقرر (۲ امتیاز)

کارشناس ستاد شهرستان می بایست کلیه گزارشات مذکور را در موعد مقرر به معاونت بهداشتی ارسال نماید. مهلت ارسال گزارشات فصلی تا ۱۵ روز بعد از پایان هر فصل و مهلت ارسال گزارش فعالیت های برنامه عملیاتی طبق تاریخ تعیین شده از سوی معاونت در جدول اهداف ابلاغی برنامه عملیاتی می باشد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت ارسال کلیه گزارشات در موعد مقرر امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

ارسال شاخص های سلامت جوانان

۱. ارسال شاخص ها به سطوح محیطی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست کلیه شاخص های برنامه های سلامت جوانان را مطابق فرمت استانی به صورت فصلی به مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش ارسال نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت ارسال شاخص ها در هر فصل ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. ارسال شاخص ها به معاونت بهداشتی

کارشناس ستاد شهرستان می بایست کلیه شاخص های برنامه های سلامت جوانان را مطابق فرمت استانی به همراه تجزیه و تحلیل دقیق به صورت فصلی به معاونت بهداشتی ارسال نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت ارسال شاخص ها در هر فصل ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

بخش دوم:

راهنمای تکمیل چک لیست پایگاه های سلامت و خانه های بهداشت

۱. مدیریت و برنامه ریزی

اطلاعات جمعیتی

۱. مشخص بودن گروه هدف ۱۸ تا ۲۹ سال تحت پوشش به تفکیک جنس، وضعیت تاهل

مراقب سلامت / بهورز می بایست جمعیت گروه هدف را به تفکیک ذکر شده از سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) استخراج نماید.

نحوه امتیاز دهی: هر مورد (جنس، وضعیت تاهل) ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز)
نکته:

• در مواردیکه وضعیت تاهل در سامانه سیب به درستی ثبت نشده است می توان جهت استخراج این آمار از زیج حیاتی استفاده نمود.

۲. شناسایی مراکز تجمعی جوانان در منطقه تحت پوشش

لازم است مراکز تجمعی جوانان (مانند دانشگاه، سربازخانه، حوزه علمیه، ورزشگاه ها، کتابخانه، پارک و...) در ابتدای هر سال شناسایی و لیست مراکز تجمعی جوانان در منطقه تحت پوشش به روز شود.
نحوه امتیازدهی: وجود لیست کامل مراکز تجمعی جوانان ۲ امتیاز

شاخص های برنامه

۱. استخراج شاخص های سالانه بصورت مقایسه سه ساله

کارشناس ناظر می بایست پس از انتهای هر سال شاخص های سالانه شامل درصد پوشش مراقبت جوانان، تعداد موارد مرگ جوانان به تفکیک علت و درصد جوانان آموزش دیده در زمینه موضوعات آموزشی مورد مداخله را استخراج نماید.
نحوه امتیازدهی:

- درصد پوشش مراقبت جوانان به صورت مقایسه سه ساله (۲ امتیاز)

- تعداد موارد مرگ جوانان به تفکیک علت (۱ امتیاز)

- درصد جوانان آموزش دیده در زمینه موضوعات آموزشی مورد مداخله شامل پیشگیری از مرگ جوانان به واسطه حوادث ترافیکی
۱ امتیاز، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان ۱ امتیاز و ترویج ازدواج سالم در جوانان ۱ امتیاز به صورت مقایسه سه ساله (مجموعاً ۳ امتیاز)

نکته:

• در صورت استخراج شاخص های مذکور به صورت سه ساله امتیاز کامل در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

• لازم است بهورز/ مراقب سلامت با نحوه شاخص گیری آشنا باشند.

۲. استخراج شاخص های فصلی بصورت مقایسه با مدت مشابه سال قبل

کارشناس ناظر می بایست شاخص های فصلی را در قالب شاخص های سه ماهه، ۶ ماهه و ۹ ماهه شامل درصد پوشش مراقبت جوانان و میانگین خدمتی جوانان را به صورت مقایسه با مدت مشابه سال قبل استخراج نماید.
نحوه امتیازدهی:

- درصد پوشش مراقبت جوانان در هر فصل ۰.۲۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز)

- میانگین خدمتی جوانان در هر فصل ۰.۲۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز)

نکته:

• در صورت استخراج شاخص های مذکور به صورت مقایسه با مدت مشابه سال قبل امتیاز کامل در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. تحلیل دقیق شاخص های برنامه

مراقب سلامت / بهورز می بایست تحلیل دقیق شاخص های برنامه را بداند. منظور از تحلیل دقیق شاخص، مقایسه شاخص پایگاه سلامت /خانه بهداشت با سطوح بالاتر ، مقایسه با مدت مشابه سال قبل و همچنین حد انتظار شاخص در بازه زمانی مربوطه به همراه ذکر علت دستیابی یا عدم دستیابی به شاخص مطلوب در هر یک از واحد های تحت پوشش و ارائه مداخلات صورت گرفته ، برنامه ریزی شده و پیشنهادات در راستای دستیابی به حد مطلوب شاخص می باشد.

نحوه امتیازدهی :

- در صورت تحلیل دقیق شاخص مطابق توضیحات فوق امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در صورت تحلیل ناقص به نسبت امتیاز کسر گردد.

برنامه عملیاتی (جدول گانت فعالیتها)

۱.تنظیم برنامه عملیاتی سالانه (جدول گانت فعالیت ها) منطبق با اهداف ابلاغی شهرستان

مراقب سلامت / بهورز می بایست برنامه عملیاتی سلامت جوانان پایگاه سلامت/خانه بهداشت را در قالب جدول گانت فعالیتها مطابق اهداف ابلاغی شهرستان تنظیم نماید.

نحوه امتیازدهی :

در صورت تنظیم جدول گانت و پیش بینی فعالیت ها برای هر برنامه ۱ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد.

نکته:

•نمونه جدول گانت در انتهای دستورالعمل پیوست می باشد.

برنامه آموزشی جوانان

۱.تنظیم برنامه زمان بندی آموزشی جوانان بر اساس اهداف ابلاغی برنامه و اولویت های منطقه

لازم است برنامه زمان بندی آموزشی برنامه های سلامت جوانان بر اساس اهداف ابلاغی برنامه (آموزش سالانه ۱۰ درصد جوانان تحت پوشش در زمینه هر یک از موضوعات آموزشی مورد مداخله شامل ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه سوانح و حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان) تنظیم و در واحد بهداشتی نصب شود.

نحوه امتیازدهی :

در صورت تنظیم برنامه زمانبندی آموزشی برای هر یک از موضوعات آموزشی فوق الذکر ۱ امتیاز (مجموعاً ۳ امتیاز) تعلق می گیرد.

نکته :

•لازم است موضوعات آموزشی برنامه های سلامت جوانان نیز در کنار موضوعات مربوط به سایر واحد ها در جدول گانت آموزشی خانه بهداشت/پایگاه سلامت گنجانده شود.

۲. اجرای برنامه های آموزشی جوانان مطابق برنامه

مراقب سلامت / بهورز می بایست برنامه های آموزشی پیش بینی شده در جدول گانت آموزشی را طبق زمانبندی پیش بینی شده اجرا نموده و اطلاعات مربوطه را در سامانه سیب ثبت نماید.

نحوه امتیازدهی :

در صورت اجرای برنامه های آموزشی مطابق برنامه زمانبندی و ثبت در سامانه سیب برای هر یک از موضوعات آموزشی مورد مداخله ۱ امتیاز (مجموعاً ۳ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. دستورالعمل ها و مواد آموزشی

موجود بودن مستندات

1. موجود بودن فایل الکترونیک / فیزیک بسته خدمت پزشک و غیر پزشک جوانان ۱۸-۲۹ سال

لازم است فایل الکترونیک و یا فیزیک بسته خدمت پزشک و غیر پزشک جوانان ۲۹-۱۸ سال در واحد موجود باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک بسته خدمت پزشک ۱ امتیاز و بسته خدمت غیر پزشک ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. وجود دستورالعمل ها

لازم است فایل الکترونیک و یا فیزیک آخرین نسخه از دستورالعمل هفته جوان، دستورالعمل هفته ازدواج، دستورالعمل ویتامین د جوانان، دستورالعمل کمیته ارتقای سلامت جوانان و سند ملی سلامت جوانان در واحد موجود باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک دستورالعمل های فوق به ازای هر مورد ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲.۵ امتیاز) تعلق می گیرد.

۳. وجود نامه های ابلاغی

لازم است فایل و یا فیزیک کلیه نامه های ابلاغی در واحد موجود باشد.

نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک نامه های ابلاغی ۱.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

۴. وجود محتوای آموزشی مرتبط با برنامه

لازم است فایل و یا فیزیک محتوای آموزشی مرتبط با برنامه شامل کتابچه پیشگیری از حوادث و نقل در جوانان، فایل shep مدل پیشگیری از حوادث ترافیکی، کتابچه دانستنی های ازدواج سالم، کتاب خودمراقبتی در جوانان، پمفلت های ارسالی استان و... در واحد موجود باشد.

نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک محتوای آموزشی فوق به ازای هر مورد ۱ امتیاز (مجموعاً ۵ امتیاز) تعلق می گیرد.

دانش و مهارت

۱. تسلط به برنامه های واحد

مراقب سلامت / بهورز می بایست تسلط کامل به برنامه های پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از رفتارهای پرخطر و انجام مراقبت های گروه سنی جوانان داشته باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت تسلط کامل به هریک از برنامه های فوق ۲ امتیاز (مجموعاً ۸ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۲. تسلط به سامانه یکپارچه بهداشت

مراقب سلامت / بهورز می بایست با نحوه کار با سامانه سیب به طور کامل آشنایی داشته باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت تسلط کامل به سامانه سیب امتیاز کامل (۴ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. تسلط به وضعیت شاخص های واحد بهداشتی منطقه تحت پوشش و آگاهی از شاخص های مشکل دار

مراقب سلامت / بهورز می بایست به وضعیت شاخص های واحد بهداشتی مسلط باشد و از شاخص های مشکل دار منطقه آگاه باشد .

نحوه امتیازدهی:

در صورت تسلط کامل به وضعیت شاخص های واحد بهداشتی و آگاهی از شاخص های مشکل دار منطقه امتیاز کامل (۱) امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۴. تکمیل فرم های سلامت جوانان در سامانه طبق دستورالعمل

مراقب سلامت / بهورز می بایست فرم های سلامت جوانان در سامانه سیب را به طور صحیح و با در نظر گرفتن زمان کافی تکمیل نماید.

نحوه امتیازدهی:

پرونده الکترونیک ۵ جوان بررسی شود به ازای هر مورد ۲ امتیاز (مجموعاً ۱۰ امتیاز) تعلق می گیرد. در صورت تکمیل ناقص فرم ها و یا عدم در نظر گرفتن زمان کافی برای تکمیل فرم های مراقبت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. سازمندی

درخواست مکمل ویتامین دی مورد نیاز

1. تنظیم فرم درخواست مگادوز ویتامین دی مورد نیاز طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه

مراقب سلامت / بهورز می بایست طبق فرمول استاندارد (موجودی - مصرفی + ۲۵ تا ۳۰ درصد دیو) درخواست مکمل مگادوز ویتامین دی مورد نیاز جوانان را در فرم دارویی ثبت نمایند.

نحوه امتیازدهی:

در صورت برآورد صحیح مکمل درخواستی امتیاز کامل (۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

2. موجودی کافی مگادوز ویتامین دی با توجه به جمعیت جوانان تحت پوشش طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه

لازم است در واحد بهداشتی با توجه به جمعیت جوانان تحت پوشش مگادوز ویتامین دی به تعداد کافی موجود باشد. نحوه امتیاز دهی :

در صورت موجودی کافی مگادوز ویتامین دی در واحد بهداشتی امتیاز کامل (۲ امتیاز) تعلق میگیرد.

نکته:

• لازم است تاریخ انقضای مکمل ها بررسی شود و در صورت منقضی شدن امتیاز کسر گردد.

3. مطلوب بودن درصد جوانان مصرف کننده قرص ویتامین دی

• نحوه محاسبه شاخص پوشش مکملیاری ویتامین د جوانان (میز کار کارشناس ستاد/کارشناس ناظر): داروها و اقلام ←

داروهای غیر پزشک ← ورود تاریخ مد نظر در کادر مربوطه ← انتخاب واحد بهداشتی مدنظر ← ورود سن ۱۸ تا ۳۰ سال

در کادر مربوطه ← جستجو (استخراج تعداد کل ویتامین د ۳ (کپسول ۵۰۰۰ واحد)

فرمول محاسبه شاخص : تعداد کل ویتامین د ۳ (کپسول ۵۰۰۰ واحد) ÷ (تعداد جوانان تحت پوشش واحد بهداشتی * تعداد

ماههای بازه زمانی استخراج شاخص (مثلاً ۳ ماهه، ۶ ماهه، ۹ ماهه یا ۱۲ ماهه)

نحوه امتیاز دهی :

در صورتیکه شاخص خانه بهداشت/ پایگاه سلامت از شاخص مرکز و شهرستان بالاتر باشد امتیاز کامل (۲ امتیاز) تعلق میگیرد.

هماهنگی درون و برون بخشی

۱. هماهنگی و مشارکت مراقبین سلامت پایگاه/ بهورزان خانه بهداشت در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه ها لازم است مراقبین سلامت پایگاه / بهورزان خانه بهداشت در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه های سلامت جوانان هماهنگی داشته و مشارکت نمایند.

نحوه امتیاز دهی :

در صورت هماهنگی و مشارکت مراقبین سلامت پایگاه / بهورزان خانه بهداشت در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه های سلامت جوانان امتیاز کامل (۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. برگزاری کمیته ارتقای سلامت جوانان در هر ۶ ماهه

لازم است در هر ۶ ماهه کمیته ارتقای سلامت جوانان بمنظور بررسی مشکلات سلامت جوانان منطقه تشکیل و مستندات مربوطه موجود باشد

نحوه امتیاز دهی :

در صورت برگزاری کمیته ارتقای سلامت جوانان در هر ۶ ماهه ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد .

۴. بررسی عملکرد

اقدام بر اساس انتظارات ابلاغی

۱. پوشش مطلوب مراقبت جوانان مطابق با برنامه عملیاتی

حد انتظار پوشش سالانه مراقبت جوانان ۳۰ درصد می باشد. (در هر فصل ۷.۵ درصد)

نحوه امتیاز دهی:

-در صورت دستیابی به بیش از ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه بالای ۲۷٪ و سه ماهه بالای ۶.۷۵٪) ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

-در صورت دستیابی به ۷۰ تا ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۲۱٪ تا ۲۷٪ و سه ماهه ۵.۲۵٪ تا ۶.۷۵٪) ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

-در صورت دستیابی به ۴۰ تا ۷۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۱۲٪ تا ۲۱٪ و ماهانه ۳٪ تا ۵.۲۵٪) ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به کمتر از ۴۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه کمتر از ۱۲٪ و سه ماهه کمتر از ۳٪) هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۲. مطلوب بودن میانگین خدمتی ارائه شده به جوانان طبق برنامه عملیاتی ابلاغی

تعداد خدمات مربوط به گروه سنی جوان که قابل ارائه به کلیه جوانان اعم از زن و مرد می باشد در سطح غیر پزشک ۱۰ خدمت است.

نحوه امتیاز دهی:

-در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۱۰ در سطح غیرپزشک ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۸ تا ۱۰ در سطح غیرپزشک ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۶ تا ۸ در سطح غیرپزشک ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی کمتر از ۶ در سطح غیرپزشک هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۳. پوشش مطلوب مداخلات آموزشی برنامه جوانان (پیشگیری از رفتارهای پرخطر، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، ترویج ازدواج سالم در جوانان)

لازم است سالانه آگاهی حداقل ۱۰ درصد جوانان تحت پوشش در زمینه هریک از موضوعات پیشگیری از رفتارهای پرخطر، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، ترویج ازدواج سالم در جوانان ارتقا یابد. (در هر ۶ ماهه ۵ درصد)

نحوه امتیازدهی:

- در صورت ارتقای آگاهی حداقل ۱۰ درصد از جوانان تحت پوشش در هر سال (۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور به ازای هر موضوع ۲ امتیاز (مجموعاً ۶ امتیاز) تعلق می گیرد.

- در صورت ارتقای آگاهی ۵ تا ۱۰ درصد از جوانان تحت پوشش در هر سال (۲.۵ تا ۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور به ازای هر موضوع ۱ امتیاز (مجموعاً ۱.۵ امتیاز) تعلق می گیرد.

- در صورت ارتقای آگاهی کمتر از ۵ درصد از جوانان تحت پوشش در هر سال (کمتر از ۲.۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور امتیاز مربوط به آن تعلق نمی گیرد.

۴. گرامیداشت هفته جوان و هفته ازدواج

مراقبین سلامت/ بهورزان لازم است برنامه های متنوع در زمینه گرامیداشت هفته جوان و هفته ازدواج در طول مناسبت مذکور پیش بینی و اجرا نمایند.

نحوه امتیازدهی:

در صورت پیش بینی و اجرای برنامه های متنوع بمناسبت گرامیداشت هفته جوان ۱ امتیاز و هفته ازدواج ۱ امتیاز تعلق می گیرد. (مجموعاً ۲ امتیاز)

۵. پیگیری تا حصول نتیجه موارد ارجاع شده

مراقب سلامت/ بهورز می بایست پس از انجام مراقبتهای غیر پزشکی جوانان پیگیری موارد مشکل دار و همچنین پیگیری تکمیل مراقبت های پزشکی را انجام دهد.

نحوه امتیاز دهی:

پرونده الکترونیک ۵ جوان بررسی شود به ازای هر مورد ۱ امتیاز (مجموعاً ۵ امتیاز) تعلق می گیرد. در صورت عدم پیگیری موارد مشکل دار و یا عدم پیگیری مراقبت های پزشکی جوان به ازای هر کدام در هر پرونده ۰.۵ امتیاز کسر گردد.

۶. انجام مداخلات موثر و به موقع جهت رفع مشکلات سلامت جوانان و تلاش در جهت رفع مشکل

منظور از مداخله هرگونه تلاش و برنامه ریزی به منظور رفع مشکل و نقص مشاهده شده می باشد که به صورت موثر و به هنگام اعمال شود.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت اجرای مداخلات موثر به ازای هر مورد ۱ امتیاز (تا حد اکثر ۵ امتیاز در مجموع) تعلق می گیرد.

۶. گزارش دهی

۱. ارسال عملکرد هفته جوان و هفته ازدواج

مراقب سلامت/ بهورز می بایست گزارش عملکرد پایگاه سلامت/خانه بهداشت در خصوص گرامیداشت هفته جوان و هفته ازدواج را به مرکز خدمات جامع سلامت ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارش هفته جوان ۲ امتیاز و در صورت ارسال گزارش هفته ازدواج ۲ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. ارسال گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی طبق فرمت درخواستی (برنامه های ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان)

مراقب سلامت/ بهورز می بایست گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی شامل برنامه های ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان را به مرکز خدمات جامع سلامت ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارشات مربوط به هر برنامه ۲ امتیاز (مجموعاً ۶ امتیاز) تعلق می گیرد.

بخش سوم:

راهنمای تکمیل چک لیست مراکز خدمات سلامت شهری و روستایی

۱. بخش مدیریت و برنامه ریزی

اطلاعات جمعیتی

۱. مشخص بودن گروه هدف 18 تا 29 سال تحت پوشش به تفکیک جنس، وضعیت تاهل ، وضعیت منطقه (شهری، روستایی) کارشناس ناظر می بایست جمعیت گروه هدف را به تفکیک ذکر شده از سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) استخراج نماید. نحوه امتیاز دهی: هر مورد (جنس، وضعیت تاهل، وضعیت منطقه) ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱.۵ امتیاز)

۲. شناسایی مراکز تجمعی جوانان در منطقه تحت پوشش

لازم است مراکز تجمعی جوانان (مانند دانشگاه ، سربازخانه ، حوزه علمیه ، ورزشگاه ها ، کتابخانه ، پارک و...) در ابتدای هر سال شناسایی و لیست مراکز تجمعی جوانان در منطقه تحت پوشش به روز شود .

نحوه امتیازدهی :

وجود لیست کامل مراکز تجمعی جوانان ۱.۵ امتیاز

شاخص های برنامه

۱. استخراج شاخص های سالانه بصورت مقایسه سه ساله

کارشناس ناظر می بایست پس از انتهای هر سال شاخص های سالانه شامل درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک پایگاه سلامت/ خانه بهداشت تحت پوشش ، تعداد موارد مرگ جوانان به تفکیک علت و در صد جوانان آموزش دیده

در زمینه موضوعات آموزشی مورد مداخله (پیشگیری از مرگ جوانان به واسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان و ترویج ازدواج سالم در جوانان) را استخراج نماید.
نحوه امتیازدهی:

- درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک پایگاه سلامت/خانه بهداشت تحت پوشش به صورت مقایسه سه ساله (۲.۵ امتیاز) (استخراج شاخص در سطح پزشک ۱ نمره، استخراج شاخص در سطح غیر پزشک ۱ نمره و استخراج شاخص به تفکیک پایگاه سلامت/خانه بهداشت ۰.۵ نمره)
 - تعداد موارد مرگ جوانان به تفکیک علت (۱ امتیاز)
 - در صد جوانان آموزش دیده در زمینه موضوعات آموزشی مورد مداخله شامل پیشگیری از مرگ جوانان به واسطه حوادث ترافیکی، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان و ترویج ازدواج سالم در جوانان به صورت مقایسه سه ساله (۱.۵ امتیاز)
- نکته:

• در صورت استخراج شاخص های مذکور به صورت سه ساله امتیاز کامل در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسب گردد.

۲. استخراج شاخص های فصلی بصورت مقایسه با مدت مشابه سال قبل

کارشناس ناظر می بایست شاخص های فصلی را در قالب شاخص های سه ماهه، ۶ ماهه و ۹ ماهه شامل درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک پایگاه سلامت/خانه بهداشت تحت پوشش، میانگین خدمتی جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک را به صورت مقایسه با مدت مشابه سال قبل استخراج نماید.
نحوه امتیازدهی:

- درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک و غیر پزشک به تفکیک پایگاه سلامت/خانه بهداشت تحت پوشش (۲.۵ امتیاز)
- محاسبه درصد پوشش مراقبت جوانان در سطح پزشک ۱ امتیاز در سطح غیر پزشک ۱ امتیاز. در صورت عدم استخراج شاخص به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت ۰.۵ امتیاز کسر گردد.
- میانگین خدمتی جوانان در سطح پزشک ۰.۵ امتیاز و در سطح غیر پزشک ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز)

۳. تحلیل دقیق شاخص های برنامه به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت

کارشناس ناظر می بایست تحلیل دقیق شاخص های برنامه را بداند و در فایل شاخص های فصلی به واحد شهرستانی ارسال نماید. منظور از تحلیل دقیق شاخص، مقایسه شاخص پایگاه های سلامت/خانه های بهداشت با یکدیگر، مراکز خدمات جامع سلامت و شهرستان، مقایسه با مدت مشابه سال قبل و همچنین حد انتظار شاخص در بازه زمانی مربوطه به همراه ذکر علت دستیابی یا عدم دستیابی به شاخص مطلوب در هر یک از واحد های تحت پوشش و ارائه مداخلات صورت گرفته، برنامه ریزی شده و پیشنهادات در راستای دستیابی به حد مطلوب شاخص می باشد.
نحوه امتیازدهی:

- در صورت تحلیل دقیق شاخص مطابق توضیحات فوق امتیاز کامل (۱.۵ امتیاز) و در صورت تحلیل ناقص به نسبت امتیاز کسر گردد.

برنامه عملیاتی

۱. تنظیم برنامه عملیاتی سالانه (جدول گانت فعالیت ها) منطبق با اهداف ابلاغی شهرستان

کارشناس ناظر می بایست برنامه عملیاتی سلامت جوانان مرکز خدمات جامع سلامت را در قالب جدول گانت فعالیتها مطابق اهداف ابلاغی شهرستان تنظیم نماید.
نحوه امتیازدهی:

- در صورت پیش بینی فعالیت ها برای هر برنامه ۱ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد.

نکته:

• نمونه جدول گانت در انتهای دستورالعمل پیوست می باشد.

برنامه آموزشی جوانان

۱. تنظیم برنامه زمان بندی آموزشی کارکنان و جوانان بر اساس اهداف ابلاغی برنامه و اولویت های منطقه

لازم است برنامه زمان بندی آموزشی برنامه های سلامت جوانان ویژه گروه هدف کارکنان و جوانان تنظیم و در واحد بهداشتی نصب شود.

نحوه امتیازدهی :

در صورت تنظیم برنامه زمانبندی آموزشی ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

۲. اجرای برنامه های آموزشی کارکنان و جوانان مطابق برنامه

لازم است برنامه های آموزشی پیش بینی شده در جدول گانت آموزشی طبق زمانبندی پیش بینی شده اجرا شده و اطلاعات مربوطه در سامانه سیب ثبت گردد.

نحوه امتیازدهی :

در صورت اجرای برنامه های آموزشی مطابق برنامه زمانبندی ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

۲. دستورالعمل ها و مواد آموزشی

موجود بودن مستندات

1. موجود بودن فایل الکترونیک / فیزیک بسته خدمت پزشک و غیر پزشک جوانان ۱۸-۲۹ سال

لازم است فایل الکترونیک و یا فیزیک بسته خدمت پزشک و غیر پزشک جوانان ۱۸-۲۹ سال در واحد موجود باشد.

نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک بسته خدمت پزشک ۰.۵ امتیاز و بسته خدمت غیر پزشک ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. وجود دستورالعمل ها

لازم است فایل الکترونیک و یا فیزیک آخرین نسخه از دستورالعمل هفته جوان، دستورالعمل هفته ازدواج، دستورالعمل ویتامین د جوانان، دستورالعمل کمیته ارتقای سلامت جوانان، سند ملی سلامت جوانان و راهنمای تکمیل چک لیست برنامه سلامت جوانان در واحد موجود باشد.

نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک دستورالعمل های فوق به ازای هر مورد ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۳ امتیاز) تعلق می گیرد.

۳. وجود نامه های ابلاغی

لازم است فایل و یا فیزیک کلیه نامه های ابلاغی در واحد موجود باشد.

نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک نامه های ابلاغی ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

۴. وجود محتوای آموزشی مرتبط با برنامه

لازم است فایل و یا فیزیک محتوای آموزشی مرتبط با برنامه شامل کتابچه پیشگیری از حوادث و نقل در جوانان، فایل shep مدل پیشگیری از حوادث ترافیکی، کتابچه دانستنی های ازدواج سالم، کتاب خودمراقبتی در جوانان و.. در واحد موجود باشد .

نحوه امتیازدهی:

در صورت وجود فایل الکترونیک و یا فیزیک محتواهای آموزشی فوق به ازای هر مورد ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

ارسال مستندات به سطوح محیطی

۱. ارسال دستورالعمل ها و نامه های ابلاغی به سطوح محیطی حد اکثر تا یک هفته بعد از دریافت

کارشناس ناظر می بایست حد اقل ظرف ۱ هفته بعد از ابلاغ دستورالعمل ها و سایر مکاتبات از سوی واحد شهرستانی نسبت به ارسال به سطوح محیطی جهت پیگیری و اعمال مداخلات ضروری اقدام نماید.
نحوه امتیازدهی:

در صورت ابلاغ دستورالعمل و نامه های ابلاغی ظرف یک هفته امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در صورت ابلاغ بعد از یک هفته ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

دانش و مهارت

۱. تسلط به برنامه های واحد

کارشناس ناظر می بایست تسلط کامل به برنامه های پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از رفتارهای پرخطر و انجام مراقبت های گروه سنی جوانان داشته باشد.
نحوه امتیازدهی:

در صورت تسلط کامل به هریک از برنامه های فوق ۱ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۲. تسلط به سامانه یکپارچه بهداشت

کارشناس ناظر می بایست با نحوه کار با سامانه سیب به طور کامل آشنایی داشته باشد .
نحوه امتیازدهی:

در صورت تسلط کامل به سامانه سیب امتیاز کامل (۱ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. تسلط به وضعیت شاخص های واحد بهداشتی منطقه تحت پوشش و آگاهی از شاخص های مشکل دار

کارشناس ناظر می بایست به وضعیت شاخص های مرکز مسلط باشد و از شاخص های مشکل دار منطقه آگاه باشد .
نحوه امتیازدهی:

در صورت تسلط کامل به وضعیت شاخص های مرکز و آگاهی از شاخص های مشکل دار منطقه امتیاز کامل (۱ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. سازمندی

درخواست مکمل ویتامین دی مورد نیاز

۱. بررسی فرم های درخواست مکمل ویتامین دی مورد نیاز واحد های تحت پوشش

کارشناس ناظر می بایست طبق فرمول استاندارد (موجودی- مصرفی + ۲۵ تا ۳۰ درصد دیو) درخواست مکمل مگادوز ویتامین دی واحد های بهداشتی تحت پوشش را بررسی نموده و پس از تایید به سطح بالاتر ارسال نماید.
نحوه امتیازدهی:

در صورت برآورد صحیح مکمل درخواستی در کلیه واحد های تحت پوشش امتیاز کامل (۲ امتیاز) تعلق می گیرد در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد..

هماهنگی درون و برون بخشی

۱. تشکیل جلسات هماهنگی با پرسنل درون بخشی (پزشک، سایر کارشناسان مرکز، بهورزان و مراقبین سلامت)

لازم است جلسات هماهنگی ماهانه در مرکز تشکیل و کلیه پرسنل دخیل در برنامه های سلامت جوانان شاغل در مرکز خدمات جامع سلامت و واحد های بهداشتی تحت پوشش اعم از پزشک، سایر کارشناسان مرکز، بهورزان و مراقبین سلامت، در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه های سلامت جوانان هماهنگی داشته و مشارکت نمایند.
نحوه امتیاز دهی :

در صورت تشکیل جلسات ماهانه پرسنل مرکز و واحد های بهداشتی تحت پوشش و هماهنگی و مشارکت پرسنل در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه های سلامت جوانان امتیاز کامل (۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. تشکیل جلسات برون بخشی با ادارات و سازمانهای تحت پوشش

لازم است در هر ۶ ماهه کمیته ارتقای سلامت جوانان بمنظور بررسی مشکلات سلامت جوانان منطقه تشکیل و مستندات مربوطه موجود باشد
نحوه امتیاز دهی :

در صورت برگزاری کمیته ارتقای سلامت جوانان در هر ۶ ماهه ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد .
نکته:

• کارشناس ناظر می بایست در جلسات برون بخشی که توسط بهورزان تشکیل می شود حاضر شود و مداخلات لازم را اعمال نماید.

۳. تنظیم صورتجلسه و بایگانی مستندات (لیست حاضرین، دعوتنامه و ...)

لازم است صورتجلسه کمیته های سلامت جوانان و نشست های هماهنگی در قالب فرمت مربوطه تنظیم و به همراه مستندات (لیست حاضرین، دعوتنامه، تصاویر جلسه و ...) در واحد بایگانی شود.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت بایگانی صورتجلسات کمیته ها و نشست های هماهنگی به همراه مستندات مربوطه امتیاز کامل (۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۴. پیگیری اجرای مصوبات

کارشناس ناظر می بایست در موعد مقرر نسبت به پیگیری اجرای مصوبات کمیته ها و نشست ها اقدام نماید و مستندات مربوطه را در واحد بایگانی نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت پیگیری اجرای مصوبات و بایگانی مستندات اجرا امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۴. پایش و ارزشیابی

نظارت و پایش

۱. وجود برنامه بازدید از واحد های بهداشتی تحت پوشش به صورت فصلی

لازم است برنامه بازدید فصلی از واحد های بهداشتی تحت پوشش تنظیم و در واحد موجود باشد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت تنظیم برنامه بازدید فصلی از کلیه واحد های بهداشتی تحت پوشش برای هر فصل ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. بازدید فصلی از سطوح محیطی مطابق برنامه زمانبندی

کارشناس ناظر می بایست پایش از سطوح محیطی را طبق برنامه زمان بندی پیش بینی شده انجام دهد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت انجام پایش ها مطابق برنامه زمان بندی امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳. استفاده از چک لیست استاندارد

لازم است پایش برنامه ها بر اساس چک لیست استاندارد صورت گرفته و فایل تکمیل شده چک لیست به همراه پسخوراند مربوطه ارسال گردد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت تکمیل چک لیست در کلیه پایش ها و ارسال فایل تکمیل شده چک لیست به همراه پسخوراند امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

ارسال پسخوراند بازدید

۱. توجه به مشکلات و نواقص بازدید قبلی

لازم است در هر نوبت پایش، نواقص و مشکلات موجود در نوبت قبلی پایش بررسی و وضعیت موجود از نظر رفع نواقص و یا عدم رفع نواقص در پسخوراند ذکر گردد.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت بررسی نواقص پایش قبل در هر نوبت پایش و ذکر وضعیت نواقص پایش قبل در پسخوراند، امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۳.۲.۱. ارسال پس خوراند تا حداکثر ۱۰ روز بعد از بازدید

کارشناس ناظر می بایست نسبت به ارسال پسخوراند پایش تا حد اکثر ۲ هفته بعد از تاریخ انجام پایش اقدام نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت ارسال پسخوراند ظرف ۲ هفته بعد از پایش امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در صورت ارسال بعد از ۲ هفته ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

مداخلات به موقع و موثر

۱. انجام مداخله موثر جهت رفع مشکل و نواقص مشاهده شده در بازدید

منظور از مداخله هرگونه تلاش و برنامه ریزی به منظور رفع مشکل و نقص مشاهده شده می باشد که به صورت موثر و به

هنگام در سطوح محیطی اعمال شود.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت اجرای مداخلات موثر به ازای هر مورد ۱ امتیاز (تا حد اکثر ۴ امتیاز در مجموع) تعلق می گیرد.

اقدام بر اساس انتظارات ابلاغی (کارشناس/ کاردان ناظر)

۱. پوشش مطلوب مراقبت جوانان در سطح غیر پزشک مطابق با برنامه عملیاتی

حد انتظار پوشش سالانه مراقبت جوانان در سطح غیر پزشک ۳۰ درصد می باشد. (در هر فصل ۷.۵ درصد)

نحوه امتیاز دهی:

- در صورت دستیابی به بیش از ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه بالای ۲۷٪ و سه ماهه بالای ۶۰.۷۵٪) ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به ۷۰ تا ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۲۱٪ تا ۲۷٪ و سه ماهه ۵۰.۲۵٪ تا ۶۰.۷۵٪) ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به ۴۰ تا ۷۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۱۲٪ تا ۲۱٪ و ماهانه ۳٪ تا ۵۰.۲۵٪) ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به کمتر از ۴۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه کمتر از ۱۲٪ و سه ماهه کمتر از ۳٪) هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۲. مطلوب بودن میانگین خدمتی ارائه شده به جوانان در سطح غیر پزشک طبق برنامه عملیاتی ابلاغی

تعداد خدمات مربوط به گروه سنی جوان که قابل ارائه به کلیه جوانان اعم از زن و مرد می باشد در سطح غیر پزشک ۱۰ خدمت است .

نحوه امتیاز دهی:

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۱۰ ، ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۸ تا ۱۰ ، ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۶ تا ۸ ، ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی کمتر از ۶ هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۳. پوشش مطلوب مداخلات آموزشی برنامه جوانان (پیشگیری از رفتارهای پرخطر، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، ترویج ازدواج سالم در جوانان)

لازم است سالانه آگاهی حداقل ۱۰ درصد جوانان تحت پوشش در زمینه هریک از موضوعات پیشگیری از رفتارهای پرخطر، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep، ترویج ازدواج سالم در جوانان ارتقا یابد. (در هر ۶ ماهه ۵ درصد)

نحوه امتیاز دهی:

-در صورت ارتقای آگاهی حداقل ۱۰ درصد جوانان در هر سال (۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور به ازای هر موضوع ۲ امتیاز (مجموعاً ۶ امتیاز) تعلق می گیرد.

- در صورت ارتقای آگاهی ۵ تا ۱۰ درصد جوانان در هر سال (۲.۵ تا ۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور به ازای هر موضوع ۱ امتیاز (مجموعاً ۳ امتیاز) تعلق می گیرد.

- در صورت ارتقای آگاهی کمتر از ۵ درصد جوانان در هر سال (کمتر از ۲.۵ درصد در هر نیمسال) در هریک از موضوعات مذکور هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۴. جمع بندی گزارشات مداخلات آموزشی برنامه های سلامت جوانان از سطوح تحت پوشش، بررسی صحت اطلاعات مندرج و بایگانی مستندات در مرکز

کارشناس ناظر می بایست گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی سلامت جوانان را مطابق نشانگر های مورد انتظار از سطح واحد های تحت پوشش راجمع نموده، اطلاعات وارده را بررسی و کلیه گزارشات ارسالی واحد های تحت پوشش را بایگانی نماید.
نحوه امتیازدهی:

در صورت تجمیع گزارشات واحد های بهداشتی تحت پوشش مطابق نشانگرهای ابلاغی ۳ امتیاز و بررسی صحت اطلاعات ارسالی به استان ۱ امتیاز تعلق می گیرد. مجموعاً (۴ امتیاز)

۵. پاسخ به مکاتبات شهرستان در موعد مقرر

لازم است کلیه مکاتبات شهرستان طی موعد مقرر پاسخ داده شود.
نحوه امتیازدهی:

در صورت پاسخ به موقع به کلیه مکاتبات شهرستان امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر اینصورت به ازای هر مکاتبه ۰.۵ امتیاز کسر گردد.

اقدام بر اساس انتظارات ابلاغی (پزشک)

۱. پوشش مطلوب مراقبت جوانان در سطح پزشک مطابق با برنامه عملیاتی

حد انتظار پوشش سالانه مراقبت جوانان در سطح غیر پزشک ۳۰ درصد می باشد. (در هر فصل ۷.۵ درصد)
نحوه امتیاز دهی:

-در صورت دستیابی به بیش از ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه بالای ۲۷٪ و سه ماهه بالای ۶.۷۵٪) ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

-در صورت دستیابی به ۷۰ تا ۹۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۲۱٪ تا ۲۷٪ و سه ماهه ۵.۲۵٪ تا ۶.۷۵٪) ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

-در صورت دستیابی به ۴۰ تا ۷۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه ۱۲٪ تا ۲۱٪ و ماهانه ۳٪ تا ۵.۲۵٪) ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به کمتر از ۴۰ درصد شاخص حد انتظار (سالانه کمتر از ۱۲٪ و سه ماهه کمتر از ۳٪) هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۲. مطلوب بودن میانگین خدمتی ارائه شده به جوانان در سطح پزشک طبق برنامه عملیاتی ابلاغی

تعداد خدمات مربوط به گروه سنی جوان که قابل ارائه به کلیه جوانان اعم از زن و مرد می باشد در سطح پزشک ۷ خدمت است .
(تعداد ۳ خدمت علاوه بر ۷ خدمت مذکور در سطح پزشک ویژه بانوان می باشد) بنابراین حداقل میزان میانگین خدمتی بایستی در سطح پزشک ۷ باشد.

نحوه امتیازدهی:

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۷ ، ۲ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۶ تا ۷ ، ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی ۴ تا ۶ ، ۰.۵ امتیاز تعلق می گیرد.

- در صورت دستیابی به میانگین خدمتی کمتر از ۴ هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

۳. ثبت بیماری های تایید شده در قسمت «ثبت وقایع» سامانه سیب

پزشک شاغل در مرکز بایستی کلیه بیماری های تایید شده در گروه سنی جوانان را پرونده الکترونیک فرد در سامانه سیب ثبت نماید. (قسمت ثبت وقایع ← ثبت بیماری)

نحوه امتیازدهی :

بررسی سامانه سیب (میز کارشناس ناظر) : قسمت وقایع ← گزارش وقایع ثبت شده ← آمار بیماری های ثبت شده

(میز کار پزشک) : گزارش ها ← وقایع ثبت شده ← بیماری های ثبت شده

در صورت ثبت بیماری های تایید شده در گروه سنی جوان در سامانه سیب ۲ امتیاز تعلق میگیرد.

نکته:

- در بررسی سامانه سیب در میز کار پزشک طبق مسیر مذکور امکان مشاهده لیست بیماران و بررسی پرونده الکترونیک فرد وجود دارد. اما در بررسی میز کار کارشناس ناظر تنها آمار بیماران در گروه سنی قابل استخراج است و امکان مشاهده اسامی بیماران و بررسی پرونده الکترونیک وجود ندارد.

۴. مشارکت در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه ها

لازم است پزشک در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه ها (پیگیری برگزاری کمیته های ارتقای سلامت جوانان و نشست های کارکنان و حضور فعال در جلسات مذکور، بررسی شاخص های برنامه و مداخله در راستای دستیابی به اهداف برنامه ها، همکاری در برگزاری جلسات آموزشی جوانان (تدریس) ، انجام معاینات جوانان ، ارائه بازخورد ارجاعات و ...) مشارکت فعال داشته باشد.

نحوه امتیاز دهی :

در صورت مشارکت فعال پزشک در پیگیری ارتقای سلامت جوانان منطقه و اجرای برنامه ها طبق توضیحات فوق، امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر اینصورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

۶. گزارش دهی

ارسال گزارش عملکرد

۱. ارسال عملکرد هفته جوان و هفته ازدواج

کارشناس ناظر می بایست گزارش عملکرد مرکز خدمات جامع سلامت در خصوص گرامیداشت هفته جوان و هفته ازدواج را به ستاد شهرستان ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارش هفته جوان ۱ امتیاز و در صورت ارسال گزارش هفته ازدواج ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۲. ارسال گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی مطابق نشانگرهای مورد انتظار (برنامه های ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان، انجام معاینات جوانان)

کارشناس ناظر می بایست گزارش اجرای فعالیت های برنامه عملیاتی شامل برنامه های ترویج ازدواج سالم در جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان و انجام معاینات جوانان را به ستاد شهرستان ارسال نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت ارسال گزارشات مربوط به هر برنامه ۱ امتیاز (مجموعاً ۴ امتیاز) تعلق می گیرد.

۳. ارسال شاخص های برنامه به همراه تجزیه و تحلیل به سطوح محیطی و ستاد شهرستان به صورت فصلی

کارشناس ناظر می بایست کلیه شاخص های برنامه های سلامت جوانان را به همراه تجزیه و تحلیل دقیق مطابق فرمت استانی به صورت فصلی به واحد های بهداشتی تحت پوشش و ستاد شهرستان ارسال نماید.

نحوه امتیاز دهی:

در صورت ارسال شاخص ها در هر فصل ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد.

۷. انتظارات از کارشناس روان و تغذیه

کارشناس روان

۱. ارائه خدمات برای موارد غربال مثبت ارجاع شده سلامت روان، سلامت اجتماعی تا حصول درمان و ارائه بازخورد (طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه)

لازم است کارشناس سلامت روان نسبت به ارائه خدمات لازم به افراد ارجاع شده دارای غربال مثبت سلامت روان و سلامت اجتماعی تا زمان حصول درمان اقدام نمایند.

نحوه امتیاز دهی:

بررسی سامانه سیب (میز کار کارشناس ناظر): خدمات ← گزارش مراقبت ها ← گزارش تشخیص ها ← کادر مراقبت (ورود کد خدمت ۷۵۱۷ و ۶۹۳۱) ← بررسی تعداد موارد غربال مثبت

بررسی سامانه سیب (میز کار مراقب سلامت/بهورز): گزارش ها ← گزارش مراقبت ها ← گزارش مراقبت های انجام شده ← کادر مراقبت (ورود کد خدمت ۷۵۱۷ و ۶۹۳۱) ← کادر طبقه بندی (انتخاب طبقه بندی مدنظر) ← بررسی لیست و در صورت نیاز پرونده الکترونیک افراد غربال مثبت

بررسی سامانه سیب (میز کار کارشناس سلامت روان): گزارش ها ← گزارش مراقبت ها ← گزارش مراقبت های انجام شده ← ورود سن ۱۸ تا ۳۰ سال ← بررسی لیست و در صورت نیاز پرونده الکترونیک افراد مراقبت شده

پرونده ۴ جوان بررسی شود در صورت ارائه خدمات لازم به افراد ارجاع شده دارای غربال مثبت سلامت روان و سلامت اجتماعی تا زمان حصول درمان امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسب گردد.

نکته:

- در صورت عدم حضور کارشناس سلامت روان در مرکز، موارد غربال مثبت به پزشک ارجاع می شوند و لازم است پزشک افراد ارجاع شده را ویزیت نموده و در سامانه ثبت نماید. که برای پایش این موارد میتوان پرونده الکترونیک افراد غربال مثبت (فهرست ویزیت ها) را بررسی نمود.

- کد ۷۵۱۷ مربوط به مراقبت «ارزیابی از نظر سلامت اجتماعی جوانان (غیر پزشک)» و کد ۶۹۳۱ مربوط به مراقبت «ارزیابی سلامت روان جوانان (غیر پزشک)» است.

۲. همکاری در اجرای آموزش های مهارت های زندگی، مهارت های اجتماعی و سبک زندگی سالم در جوانان (طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه)

لازم است کارشناس سلامت روان مرکز در زمینه موضوعات مهارت های زندگی، مهارت های اجتماعی و سبک زندگی سالم برای گروه هدف جوانان، جلسات آموزشی برنامه ریزی و برگزار نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت برنامه ریزی جلسات آموزشی با موضوعات مذکور ۱ امتیاز و در صورت برگزاری جلسات و ثبت در سامانه سیب ۱ امتیاز (مجموعاً ۲ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

نکته:

در مراکز فاقد کارشناس سلامت روان، لازم است پزشک و کارشناس ناظر نسبت به برگزاری جلسات آموزشی اقدام نمایند.

کارشناس تغذیه

۱. ارائه خدمات برای موارد غربال مثبت ارجاع شده ی تغذیه تا حصول درمان و ارائه بازخورد (طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه)

لازم است کارشناس تغذیه نسبت به ارائه خدمات لازم به افراد ارجاع شده دارای غربال مثبت تغذیه تا زمان حصول درمان اقدام نمایند.

نحوه امتیاز دهی:

بررسی سامانه سیب (میز کار کارشناس ناظر): خدمات ← گزارش مراقبت ها ← گزارش تشخیص ها ← کادر مراقبت (ورود کد خدمت ۶۶۶۴) ← بررسی تعداد موارد غربال مثبت

بررسی سامانه سیب (میز کار مراقب سلامت/ بهورز): گزارش ها ← گزارش مراقبت ها ← گزارش مراقبت های انجام شده ← کادر مراقبت (ورود کد خدمت ۶۶۶۴) ← کادر طبقه بندی (انتخاب طبقه بندی مدنظر) ← بررسی لیست و در صورت نیاز پرونده الکترونیک افراد غربال مثبت

بررسی سامانه سیب (میزکار کارشناس تغذیه): گزارش ها ← گزارش مراقبت ها ← گزارش مراقبت های انجام شده ←
ورود سن ۱۸ تا ۳۰ سال ← بررسی لیست و در صورت نیاز پرونده الکترونیک افراد مراقبت شده

پرونده ۴ جوان بررسی شود در صورت ارائه خدمات لازم به افراد ارجاع شده دارای غربال مثبت تغذیه تا زمان حصول درمان امتیاز کامل (۲ امتیاز) و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسب گردد.

نکته:

• در صورت عدم حضور کارشناس تغذیه در مرکز، موارد غربال مثبت به پزشک ارجاع می شوند و لازم است پزشک افراد ارجاع شده را ویزیت نموده و در سامانه ثبت نماید. که برای پایش این موارد میتوان پرونده الکترونیک افراد غربال مثبت (فهرست ویزیت ها) را بررسی نمود.

• کد ۶۶۶۴ مربوط به مراقبت «ارزیابی نمایه توده بدنی (BMI) جوانان (غیر پزشک)» می باشد.

۲. همکاری در اجرای آموزشهای تغذیه، سبک زندگی سالم و... در جوانان تحت پوشش (طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه)

لازم است کارشناس تغذیه مرکز در زمینه موضوعات تغذیه، سبک زندگی سالم و... برای گروه هدف جوانان، جلسات آموزشی برنامه ریزی و برگزار نماید.

نحوه امتیازدهی:

در صورت برنامه ریزی جلسات آموزشی با موضوعات مذکور ۰.۵ امتیاز و در صورت برگزاری جلسات و ثبت در سامانه سیب ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

نکته:

در مراکز فاقد کارشناس تغذیه، لازم است پزشک و کارشناس ناظر نسبت به برگزاری جلسات آموزشی اقدام نمایند.

۴. پیگیری جهت پوشش مطلوب مکمل یاری در جوانان (طی هماهنگی با کارشناسان مربوطه)

لازم است پیگیری در خصوص پوشش مطلوب مکمل یاری در جوانان صورت گیرد. (شاخص پوشش مکملیاری جوانان با ویتامین د به تفکیک واحد های بهداشتی تحت پوشش استخراج و به سطوح محیطی ارسال شده باشد همچنین مداخله لازم در خصوص ارتقای شاخص مذکور نسبت به سطوح بالاتر پیش بینی و اجرا شود).

نحوه امتیاز دهی:

در صورت پیگیری در خصوص پوشش مطلوب مکملیاری در جوانان شامل استخراج شاخص پوشش مکملیاری جوانان با ویتامین د به تفکیک واحد های بهداشتی تحت پوشش و ارسال به سطوح محیطی ۰.۵ امتیاز و در صورت پیش بینی و مداخله در خصوص ارتقای شاخص نسبت به سطوح بالاتر ۰.۵ امتیاز (مجموعاً ۱ امتیاز) تعلق می گیرد و در غیر این صورت به نسبت امتیاز کسر گردد.

نکته:

• نحوه محاسبه شاخص پوشش مکملیاری ویتامین د جوانان (میزکار کارشناس ستاد/کارشناس ناظر): داروها و اقلام ←

داروهای غیر پزشک ← ورود تاریخ مد نظر در کادر مربوطه ← انتخاب واحد بهداشتی مدنظر ← ورود سن ۱۸ تا ۳۰ سال در کادر مربوطه ← جستجو (استخراج تعداد کل ویتامین د ۳ (کپسول ۵۰۰۰ واحد)

فرمول محاسبه شاخص: تعداد کل ویتامین د ۳ (کپسول ۵۰۰۰ واحد) ÷ (تعداد جوانان تحت پوشش واحد بهداشتی) × تعداد

ماههای بازه زمانی استخراج شاخص (مثلاً ۳ ماهه، ۶ ماهه، ۹ ماهه یا ۱۲ ماهه)

نمونه برنامه عملیاتی سلامت جوانان مرکز خدمات جامع سلامت سال

هدف کلی

اهداف اختصاصی	استراتژیها	عنوان فعالیت ها	مسئول اجرا	گروه هدف	گانت و نحوه اجرا													
					سه ماهه اول			سه ماهه دوم			سه ماه سوم			سه ماهه چهارم			وضعیت اجرای فعالیت: اجرا شده/ اجرا نشده	توضیح (در صورت عدم اجرا در زمان مقرر)
					فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند		
	آموزش																	
	همراهی																	
	پایش و ارزشیابی																	

موارد قابل توجه در تدوین برنامه عملیاتی:

- کلیه برنامه های سلامت جوانان (انجام معاینات جوانان، پیشگیری از مرگ جوانان بواسطه حوادث ترافیکی طبق مدل shep ، پیشگیری از رفتارهای مخاطره آمیز در جوانان، ترویج ازدواج سالم در جوانان و) در برنامه عملیاتی مدنظر قرار گیرد.
- اطلاعات جمعیتی جوانان / شاخص ها مقایسه ای سه ساله و تحلیل آن در ابتدای برنامه درج گردد.
- برای هر کدام از اهداف اختصاصی برنامه ریزی لازم با توجه به انتظارات مربوطه مد نظر قرار گیرد: برگزاری کمیته های درون و برون بخشی ارتقای سلامت جوانان ، برگزاری جلسات ماهیانه با پرسنل زیر مجموعه، برنامه های آموزشی بهورزان، نظارت بر سطوح محیطی و ...
- برنامه پیش بینی شده بازدید از واحد های بهداشتی تابعه در برنامه مد نظر قرار گیرد.