**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی**

چک لیست نظارت بر پایگاه سلامت

 **تاریخ بازدید: پایگاه سلامت:**

 **نام و نام خانوادگی پرسنل شاغل: مرکز خدمات جامع سلامت:**

 **جمعیت تحت پوشش: جمعیت کودکان زیر 6 سال: تعداد مدارس ابتدایی:**

 **جمعیت زنان باردار:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **فعالیت مورد بررسی** | **امتیاز استاندارد** | **امتیاز کسب شده** |
| **1** | **مراقب سلامت از جمعیت کودکان زیر 2 سال ، 3 تا 5 سال و دانش آموزان مقطع ابتدایی تحت پوشش پایگاه، آگاهی دارد؟** | **6** |   |
|  **جمعیت کودکان زیر 2 سال ( 2 ) ، کودکان 3 الی 5 سال(2 ) و لیست مدارس و جمعیت دانش آموزی ( 2 )** |
| **2** | **کارگاه آموزشی دهان و دندان توسط مراقب سلامت گذرانده شده است؟** | **6** |   |
| **مستندات شرکت در کارگاه آموزشی دهان و دندان ( 3 ) ، وجود pdf کتاب دانستنی های دهان و دندان ویژه مراقبین سلامت بر روی کامپیوتر (3)** |
| **3** | **ماکت دندان ، مسواک و نخ دندان جهت آموزش دهان و دندان در واحد مراقبین سلامت وجود دارد؟** | **8** |   |
| **وجود ماکت دندان (3) ، مسواک (2.5 )، نخ دندان ( 2.5 )** |
| **4** | **در خصوص آموزش نحوه صحیح استفاده از مسواک و نخ دندان برای کودکان بالای 6 سال آگاهی دارد ؟**  | **12** |   |
| **روش صحیح مسواک زدن بر روی ماکت دندان (6)، روش صحیح استفاده از نخ دندان (6)** |
| **5** |  **مراقبین سلامت از نحوه وارنیش فلوراید تراپی آگاهی دارند؟**  | **10** |   |
| **توضیح دلایل استفاده از فلوراید تراپی (2)، توصیه های قبل از فلوراید تراپی (2)، روش انجام وارنیش فلوراید تراپی (4)، توصیه های بعد از فلوراید تراپی (2)** |
| **6** | **مراقبین سلامت از دستورالعمل برنامه سلامت دهان و دندان کودکان زیر 6 سال آگاهی دارند؟** | **12** |   |
| **معاینه دهان و دندان و ثبت در سامانه سیب (3) ، تحویل مسواک انگشتی در 6،12، 18 ماهگی (3) ، وارنیش فلوراید تراپی کودکان 3 الی 5 سال (3) ، ارجاع کودکان به دندانپزشک مرکز (3)** |
| **7** | **پرونده الکترونیک خانم های باردار ( 3 پرونده به صورت تصادفی ) بطور صحیح تکمیل شده است؟** | **8** |   |
| **برای هر سه خانم باردار مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است (8) ، برای دو خانم باردار مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است (5) ، برای یک خانم باردار مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است (2)** |
| **8** | **پرونده الکترونیک کودکان زیر 2 سال ( 3 پرونده به صورت تصادفی ) بطور صحیح تکمیل شده است؟** | **12** |   |
| **برای هر سه کودک مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است (12) ، برای دو کودک مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است(8) ، برای یک کودک مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است(3)** |
| **9** | **پرونده الکترونیک کودکان 3 تا 5 سال ( 3 پرونده به صورت تصادفی ) بطور صحیح تکمیل شده است؟** | **12** |   |
| **برای هر سه کودک مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است (12) ، برای دو کودک مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است(8) ، برای یک کودک مراقبت های دهان و دندان مورد نیاز انجام شده است(3)** |
| **10** | **درصد پوشش وارنیش فلوراید تراپی دانش آموزان مقطع ابتدایی چه میزان است؟**  | **14** |   |
| **پوشش بالای 80% (14 ) ، بین 60% تا 80% (10 ) ، بین 40% تا 60% (6 )** |
|  | **جمع** | **100** |   |