**تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان،جوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک**

**در واحدهای بهداشتی سال 1401**

**پیشگفتار:**

**پزشکان محترم...**

**مراقبین سلامت محترم...**

**بهورزان محترم...**

**ضمن تقدیر و تشکر از تلاش ها و زحمات شبانه روزی و خالصانه شما عزیزان در خصوص کنترل و پیشگیری بیماری کرونا ویروس در طی دوسال اخیر و با توجه به بازتوانی ارائه خدمات سلامت به عموم جامعه طبق فرایند های قبلی ، تقویم کاری برنامه سلامت نوجوانان،جوانان و مدارس شامل "هدف کلی،عنوان برنامه،شرح خدماتی که مراقب سلامت/بهورز/پزشک ارائه می کند و زمان اجرا "به عنوان راهنمای اجرای برنامه ها تدوین گردیده است.**

 **امید است این مجموعه بتواند شما را در تحقق تلاش ها و زحمات مستمر در جهت ارتقاء سلامت نوجوانان،جوانان و مدارس تحت پوشش یاری نماید.**

 **اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
|  پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید بر مراقبت های بهداشتی(مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان) | شناسایی جمعیت ومدارس تحت پوشش : | 1. تعیین و مشخص نمودن مدارس تحت پوشش بین مراقبین سلامت/بهورز
 | شهریورماه |
| 1. جمع آوری اطلاعات مدارس تحت پوشش (تعداد مدارس ،تعیین مدرسه مروج سلامت ووضعیت ستاره مدرسه مروج سلامت ) و کلاسها وثبت در فرم اطلاعات کلی دانش آموزان و مدارس در اکسل
 | شهریورماه |
| 1. جمع آوری اطلاعات دانش آموزان مدارس تحت پوشش به تفکیک پایه تحصیلی و جنسیت وثبت در فرم اطلاعات کلی دانش آموزان و مدارس در اکسل
 | هفته اول مهر ماه |
| برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی ( طرح سنجش ) : | 1. برآورد ماهیانه تعداد دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی جهت انجام مراقبت پزشکی و غیرپزشکی و رسیدن به هدف مورد انتظار(100درصد)
 | (بصورت ماهیانه ازشروع طرح سنجش تا شهریورماه) |
| 1. پذیرش دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی با معرفی نامه پایگاه سنجش
 | ازشروع طرح سنجش لغایت پایان شهریور |
| 1. انجام مراقبت دوره ای سلامت پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان بدو ورود به دبستان وپیش دبستانی
 | ازشروع طرح سنجش لغایت پایان شهریور |
| 1. بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان بدو ورودبه دبستان وپیش دبستانی(کارت A5 ) در مدارس تحت پوشش و پیگیری انجام معاینات دانش آموزانی که مراقبت های آنها انجام نشده
 | مهرماه |
| 1. بررسی شاخص های معاینات پزشکی و غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد
 | ازشروع طرح سنجش لغایت پایان مهرماه |
| 1. پیگیری فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات پزشکی و غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه
 | ازشروع طرح سنجش لغایت پایان مهرماه |
| 1. استخراج لیست موارد ارجاع ونیازمند مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی از فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و... در مدارس تحت پوشش
 | مهرماه |
| 1. اعلام موارد نیازمند ارجاع و مراقبت ویژه به مدرسه و والدین دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی
 | مهرماه |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی تاحصول نتیجه(هدف مورد انتظار90درصد)
 | در زمان مقرر |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین، معلمین مدرسه وخانواده دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی
 | مهرماه |
| 1. پیگیری وانجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمندمراقبت ویژه بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی(هدف مورد انتظار100درصد)
 | در زمان مقرر و بر اساس پروتکل |

**تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید بر مراقبت های بهداشتی(مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان) | برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان پایه چهارم: | 1. تحویل معرفی نامه به دانش آموز پایه چهارم مدارس تحت پوشش جهت مراجعه به نزدیک ترین واحد بهداشتی محل سکونت برای انجام مراقبت ها
 | مهرماه |
| 1. برآورد ماهیانه تعداد دانش آموزان جهت رسیدن به هدف مورد انتظار (100درصد) و انجام مراقبت دوره ای سلامت پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه چهارم طبق سامانه سیب
 | مهرماه لغایت پایان آبان |
| 1. بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان (کارت A5 ) مدارس تحت پوشش و پیگیری انجام معاینات دانش آموزانی که مراقبت های آنها انجام نشده
 | مهرماه لغایت پایان آبان |
| 1. بررسی شاخص های معاینات پزشکی و غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد
 | مهرماه لغایت پایان آبان |
| 1. پیگیری فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات پزشکی و غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه
 | مهرماه لغایت پایان آبان |
| 1. استخراج لیست موارد نیازمند ارجاع و مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان پایه چهارم از فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و...
 | آذرماه |
| 1. اعلام موارد ارجاع به مدرسه و والدین دانش آموزان پایه چهارم
 | آذرماه |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه چهارم تاحصول نتیجه(هدف مورد انتظار90درصد)
 | در زمان مقرر |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین ، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان پایه چهارم
 |  آذرماه |
| 1. پیگیری وانجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمندمراقبت ویژه پایه چهارم(هدف مورد انتظار100درصد)
 | درزمان مقرروبراساس پروتکل |
| برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان پایه هفتم : | 1. تحویل معرفی نامه به دانش آموز پایه هفتم جهت مراجعه به نزدیک ترین واحد بهداشتی محل سکونت برای انجام مراقبت ها
 | آذرماه |
| 1. برآورد ماهیانه تعداد دانش آموزان جهت رسیدن به هدف مورد انتظار (100درصد) و انجام مراقبت دوره ای سلامت پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه هفتم طبق سامانه سیب
 | آذر ماه لغایت پایان دی ماه |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید برمراقبت های بهداشتی(مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان) | برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان پایه هفتم : | 1. بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان (کارتA5 ) مدارس تحت پوشش و پیگیری انجام معاینات دانش آموزانی که مراقبت های آنها انجام نشده
 | آذر ماه لغایت پایان دی ماه |
| 1. بررسی شاخص های معاینات پزشکی و غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد
 | آذر ماه لغایت پایان دی ماه |
| 1. پیگیری فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات پزشکی و غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه
 | آذر ماه لغایت پایان دی ماه |
| 1. استخراج لیست موارد نیازمند ارجاع و مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان پایه هفتم از فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و...
 | هفته اول بهمن ماه |
| 1. اعلام موارد ارجاع به مدرسه و والدین دانش آموزان پایه هفتم
 | هفته اول بهمن ماه |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه هفتم تاحصول نتیجه (هدف مورد انتظار90درصد)
 | در زمان مقرر |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین ، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان پایه هفتم
 | بهمن ماه |
| 1. پیگیری وانجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمند مراقبت ویژه پایه هفتم(هدف مورد انتظار100درصد)
 | در زمان مقرر و براساس پروتکل |
| 1. پیگیری و بررسی گواهی های عاری از پوسیدگی دانش آموزان پایه هفتم (در صورت عدم تکمیل، ارجاع دانش آموز به مراکز دولتی و یا خصوصی جهت دریافت خدمات مورد نیاز)
 | لغایت هفته اول آذر ماه |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید برمراقبت های بهداشتی(مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان) | برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه دانش آموزان پایه دهم: | 1. تحویل معرفی نامه به دانش آموز پایه دهم جهت مراجعه به نزدیک ترین واحد بهداشتی محل سکونت برای انجام مراقبت ها
 | بهمن ماه |
| 1. برآورد ماهیانه تعداد دانش آموزان جهت رسیدن به هدف مورد انتظار (100درصد) و انجام مراقبت دوره ای سلامت پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه دهم طبق سامانه سیب
 | بهمن ماه لغایت پایان اسفند |
| 1. بررسی کارت خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانش آموزان (کارتA5 ) مدارس تحت پوشش و پیگیری انجام معاینات دانش آموزانی که مراقبت های آنها انجام نشده
 | بهمن ماه لغایت پایان اسفند |
| 1. بررسی شاخص های معاینات پزشکی و غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد
 | بهمن ماه لغایت پایان اسفند |
| 1. پیگیری فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات پزشکی و غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه
 | بهمن ماه لغایت پایان اسفند |
| 1. استخراج لیست موارد نیازمند ارجاع و مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان پایه دهم از فرم نتایج ارجاع/مراقبت ویژه دانش آموز به پزشک/مراقب سلامت و...
 | پایان اسفند ماه |
| 1. اعلام موارد ارجاع به مدرسه و والدین دانش آموزان پایه دهم
 | بهمن ماه لغایت پایان اسفند |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه دهم تاحصول نتیجه (هدف مورد انتظار90درصد)
 | در زمان مقرر |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین ، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان پایه دهم
 | بهمن ماه لغایت پایان اسفند |
| 1. پیگیری وانجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمند مراقبت ویژه پایه دهم(هدف مورد انتظار100درصد)
 | در زمان مقرر و بر اساس پروتکل |
| برنامه مراقبت ویژه سایر پایه ها | 1. استخراج لیست موارد نیازمند مراقبت ویژه به تفکیک نوع مراقبت دانش آموزان سایر پایه ها
 | در مهر ماه |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین ، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان سایر پایه ها
 | مهر و آبان ماه |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید برمراقبت های بهداشتی | برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه نوجوانان غیر دانش آموز | شناسایی و فراخوان نوجوانان غیردانش آموز  | در طول سال |
| 1- انجام مراقبت دوره ای سلامت نوجوانان غیر دانش آموز عضو خانوارهای تحت پوشش مراقب سلامت طبق سامانه سیب | در طول سال |
| 2- پیگیری ارجاعات نوجوانان غیر دانش آموز تاحصول نتیجه  | مستمر در زمان مقرر |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید بر مراقبت های بهداشتی(مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان) | طرح تحول سلامت دهان و دندان | 1. انجام فلورایدتراپی دانش آموزان 6 پایه دوره ابتدایی در مدارس تحت پوشش( دو بار در سال)
 | پیش دبستانی وبدوورودبه دبستان خرداد لغایت مهرسایر پایه ها :مهرلغایت پایان سال تحصیلی ولکه گیری |
| 1. ارجاع دانش آموزان پایه اول و دوم جهت فیشور سیلانت به مرکز خدمات جامع سلامت
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. ارائه آموزش بهداشت دهان و دندان به دانش آموزان و والدین یک جلسه آموزشی برای هر پایه
 | پیش دبستانی وبدوورودبه دبستان خرداد لغایت مهرسایر پایه ها :مهر لغایت پایان سال تحصیلی |
| 1. همکاری در تکمیل فرمهای بهداشت دهان و دندان با کارکنان مدارس
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. ورود اطلاعات خدمات ارائه شده در سامانه سیب
 | همزمان با انجام معاینات و فلوراید تراپی |
| 1. در صورت مشاهده هرگونه مشکل دهان و دندان در زمان فلوراید تراپی در دانش آموزان پایه ششم ،ارجاع به مرکز خدمات جامع سلامت (پیگیری جهت تکمیل فرم عاری از پوسیدگی)
 | همزمان با انجام معاینات و فلوراید تراپی |
| 1. پیگیری و بررسی گواهی های عاری از پوسیدگی دانش آموزان پایه هفتم (در صورت عدم تکمیل، ارجاع دانش آموز به مراکز دولتی و یا خصوصی جهت دریافت خدمات مورد نیاز)
 | هفته اول آذر ماه |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید بر مراقبت های بهداشتی | برنامه پیشگیری وکنترل پدیکلوزیس | 1. آموزش پیشگیری از پدیکلوز به 40درصد والدین و 80 درصد معلمین
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. انجام طرح ضربت(معاینه غربالگری پدیکلوز در کلیه مدارس تحت پوشش)
 | مهرماه |
| 1. انجام معاینه پدیکلوز دانش آموزان کلیه مدارس ابتدایی تحت پوشش
 | فروردین-اردیبهشت ماه |
| 1. معاینه دانش آموزان دوره متوسطه در صورت گزارش مورد با شرایط زیر:
* سه دانش آموز مبتلا در کلاس معاینه دانش آموزان کل کلاس
* دانش آموزان مبتلا در سه کلاس معاینه دانش آموزان کل مدرسه
 | در صورت بروز در طول سال تحصیلی |
| 1. صدور و تحویل معرفی نامه به دانش آموزان آلوده به پدیکلوز جهت مراجعه به نزدیک ترین واحد بهداشتی محل سکونت برای انجام مراقبت با رعایت حفظ حرمت فرد
 | در فصل زمستان |
| 1. پیگیری درمان موارد آلوده به پدیکلوز
 | بلافاصله پس از تایید پزشک |
| 1. ثبت معاینه پدیکلوز در سامانه یکپارچه بهداشت
 | در زمان اجرا |
| برنامه پیشگیری وکنترل بیماری سالک | 1. مراقبت بیماریابی سالک در دانش آموزان همزمان با اجرای طرح ضربت پدیکلوز طبق دستورالعمل
 | مهرماه |
| 1. ارجاع دانش آموزان مشکوک به بیماری سالک طبق فرآیند
 | در زمان اجرا |
| برنامه واکسیناسیون دانش آموزان | 1. بررسی وضعیت واکسیناسیون نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی و لکه گیری (هدف مورد انتظار100درصد)
 | مهرماه |
| 1. بررسی وضعیت واکسیناسیون دانش آموزان پایه دهم و لکه گیری(هدف مورد انتظار100درصد)
 | فروردین-اردیبهشت ماه |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید برمراقبت های بهداشتی(مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان) |  کنترل طغیان وکنترل و پیشگیری بیماری های واگیردار | 1. هماهنگی وآموزش به مدیران مدارس تحت پوشش درخصوص مفاهیم ،اهمیت و شیوه گزارش فوری طغیان ها و بیماری واگیردار
 | مهر ماه لغایت آبان  |
| 1. حضور فوری و به موقع در مدارس به منظور کنترل بیماری و پیشگیری از شیوع آن
 | در موارد بروز طغیان بیماری |
| 1. گزارش به مرکز خدمات جامع سلامت در صورت اعلام گزارش طغیان و بیماری واگیردار از مدرسه در اسرع وقت
 | در صورت بروزدرطول سال تحصیلی  |
| 1. آموزش سریع و موثر دانش آموزان، والدین و کارکنان مدارس به منظور کنترل بیماری و پیشگیری از شیوع آن
 | در موارد بروزطغیان بیماری |
| 1. پیگیری و همکاری با مدرسه و مرکز خدمات جامع سلامت تا رفع طغیان و بیماری واگیردار
 | در صورت بروزدرطول سال تحصیلی  |
| 1. پیگیری تکمیل واکسیناسیون کووید19 در گروه هدف در مدارس تحت پوشش
 | مهرماه |
| 1. اجرای دستورلعمل های ابلاغی از طرف شبکه در صورت بروز بیماری کرونا
 | درطول سال تحصیلی |
| فوریتهای پزشکی و کمکهای اولیه | 1. مراقبت هاي فوري در صورت نياز به كمك هاي اوليه مثل حوادث، زخم ها و بيماري هاي ناگهاني

(افکار خودکشی یا اقدام به خودکشی، پرخاشگری ، آسیب به خود(خودزنی) و...) | در صورت بروز در طول سال تحصیلی  |
| کنترل بهداشت فردی | 1. کنترل بهداشت فردی دانش آموزان و توصیه های لازم به مسئولین مدرسه با استفاده از محتوای آموزشی ابلاغ شده
 | هر هفته در طول سال تحصیلی با حضور د رمراسم صبحگاه و یا کلاسها به صورت راندوم  |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| --- | --- | --- | --- |
| ارتقا توانمند سازی مردم، سازمان ها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود  | برنامه مدرسه مروج سلامت و مدرسه حامی سلامت | 1. پیگیری از مدارس مروج سلامت قدیم و مدارس داوطلب جهت ثبت نام در سایت مدرسه مروج سلامت
 | مهرماه |
| 1. آموزش مفاهیم ،اجزاوشیوه اجرای مدرسه مروج سلامت به مدیران ومربیان مدرسه مروج سلامت
 | مهرو آبان ماه  |
| 1. پیگیری تشکیل و برگزاری کمیته سلامت مدرسه مروج سلامت
 | حداقل هرماه(درطول سال تحصیلی) |
| 1. پیگیری مصوبات جلسه مرتبط با سیستم بهداشت
 | حداقل هرماه(درطول سال تحصیلی) |
| 1. هماهنگی با مدرسه جهت ممیزی داخلی
 | آبان ماه |
| 1. همکاری با مدیر در رابطه با تقویت نقاط قوت و اصلاح نقاط ضعف حاصل از نتایج ممیزی داخلی
 | تا زمان اجرای ممیزی خارجی |
| 1. پیگیری برنامه های اجرایی کیفی سازی مدارس مروج سلامت(مدارس منتخب اعلام شده از شهرستان)
 | آبان لغایت دی ماه |
| 1. هماهنگی با مدرسه و مرکز خدمات جامع سلامت جهت انجام ممیزی خارجی
* مدرسه ای که سال اول اجرای برنامه را دارد 2 بار ممیزی خارجی انجام شود(به فاصله یکماه)
* مدرسه ای که قبلا مروج سلامت بوده یکبار ممیزی خارجی انجام شود
 | آذر لغایت اسفند |
| 1. پیگیری انجام معاینات کارکنان مدارس
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. حضور فعال در اولین جلسه انجمن اولیاء و مربیان
 | مهر/آبان |
| 1. اجرای برنامه مدرسه مروج سلامت در مدارس شبانه روزی
 | مهر لغایت بهمن |
| 1. اجرای برنامه سفیران سلامت
 | در طول سال تحصیلی  |
| 1. تدوین و اجرای برنامه عملیاتی ترویج بستر زندگی سالم در مدارس حامی سلامت
 | مهر لغایت دی ماه |
| برنامه بهداشت دوران بلوغ و سلامت باروری | 1-انجام مراقبت دوره ای پزشکی از نظر روند بلوغ و شناسایی دقیق اختلالات روند بلوغ در نوجوانان و دانش آموزان گروه هدف معاینه شده مطابق با بسته خدمتی و نامه ابلاغی و ثبت نتایج در سامانه و فرمهای مربوطه (پزشک)هدف مورد انتظار : ـ پوشش 100% مراقبت پزشکی از نظر روند بلوغ نوجوانان و دانش آموزان در نوجوانان و دانش آموزان گروه هدف معاینه شده ـ شناسایی اختلالات روند بلوغ نوجوانان و دانش آموزان گروه هدف معاینه شده به میزان (0.54 ± 0.58 درصد) | در طول سال |
| 2-ارجاع نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال روند بلوغ به سطوح بالاتر مطابق با نامه ابلاغی(پزشک)هدف مورد انتظار :- ارجاع 100 % نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلالات روند بلوغ شناسایی شده به سطوح مربوطه | در طول سال |
| 3- تهیه لیست نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال روند بلوغ ارجاع شده (فایل اکسل) | در طول سال |
| 4-پیگیری نوجوانان و دانش آموزان ارجاعی دارای اختلال روند بلوغ توسط مراقب سلامت/بهورز و ثبت نتایج پیگیری در سامانه و فرمهای مربوطه هدف مورد انتظار :ـ پیگیری نوجوانان و دانش آموزان ارجاعی دارای اختلال روند بلوغ به میزان 100% | در طول سال |
| 5- هماهنگی با مدیران مدارس متوسطه اول دختر و مدارس شبانه روزی تحت پوشش جهت برگزاری جلسات آموزشی دانش آموزان هدف | در طول سال تحصیلی |
| 6-برگزاری جلسات آموزشی جهت دانش آموزان پایه هفتم دختر و دانش آموزان مدارس شبانه روزی تحت پوشش در خصوص خودمراقبتی بهداشت دوران بلوغهدف مورد انتظار : -آموزش دانش آموزان دختر پایه اول متوسطه اول( هفتم) در زمینه بهداشت دوران بلوغ حداقل به میزان 70 درصد  | در طول سال تحصیلی |
| 7- جمع بندی آمار و گزارش فعالیتها و ارسال به مرکز بهداشت شهرستان (فایل اکسل)  | در زمان مقرر |
| ارتقا توانمند سازی مردم، سازمان ها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود | برنامه شناسایی و اصلاح اختلالات اسکلتی ،عضلانی و قامتی  | 1-انجام مراقبت دوره ای پزشکی از نظر اختلالات اسکلتی – عضلانی و قامتی در نوجوانان و دانش آموزان گروه هدف معاینه شده مطابق با بسته خدمتی، دستورالعمل و پوستر ابلاغی (پزشک)هدف مورد انتظار :-پوشش 100 % معاینات ستون فقرات، قفسه سینه و اندامها در نوجوانان و دانش آموزان معاینه شدهـ بیماریابی اختلالات اسکلتی، عضلانی و قامتی در نوجوانان و دانش آموزان (به میزان1.67 ± 2.52 درصد) | در طول سال |
| 2-ارجاع نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی–عضلانی و قامتی به سطح مربوطه (پزشک)هدف مورد انتظار :ـ ارجاع 100 % نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی، عضلانی و قامتی شناسایی شده به سطوح مربوطه | در طول سال |
| 3- تهیه لیست نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی–عضلانی و قامتی ارجاع شده (فایل اکسل) | در طول سال |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| ارتقا توانمند سازی مردم، سازمان ها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود | برنامه شناسایی و اصلاح اختلالات اسکلتی ،عضلانی و قامتی  | 4-پیگیری و مراقبت نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی–عضلانی و قامتی ارجاع شده توسط مراقب سلامت/ بهورز و ثبت نتیجه در فرمهای مربوطههدف مورد انتظار :ـ پوشش مراقبتهای اصلاح اختلال اسکلتی، عضلانی و قامتی نوجوانان و دانش آموزان ارجاع شده به میزان 100% | در طول سال |
| 5- نصب پوستر تشخیص انحرافات ستون فقرات و اندام تحتانی نوجوانان و دانش آموزان ویژه پزشک در اتاق پزشکان و بهره برداری از مطالب پوستر توسط پزشکان(پزشک) | از زمان تحویل پوستر |
| 6- جمع بندی آمار و گزارش فعالیتها و ارسال به مرکز بهداشت شهرستان مطابق دستورالعمل ابلاغی | در زمان مقرر |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
|  | برنامه های آموزش برای گروه هدف | 1. تعیین واولویت بندی موضوعات آموزشی از مدارس
 | مهرماه  |
| 1. تهیه جدول زمانبندی آموزش سلامت به معلمین ،دانش آموزان ووالدین برگرفته ازعناوین آموزشی در برنامه عملیاتی و ابلاغ شده واولویت بندی باهماهنگی بامسئولین مدارس به تفکیک مدارس
 | مهر ماه |
| 1. پیگیری واجرای برنامه های آموزشی وبرگزاری کلاس ها طبق برنامه زمانبندی و هماهنگی قبلی
 | در طول سال تحصیلی  |
| 1. انجام هماهنگی و همکاری برگزاری مناسبتهای ملی و جهانی مرتبط با سلامت طبق عناوین آموزشیابلاغ شده
 | در طول سال تحصیلی  |
| 1. هماهنگی موضوعات آموزشی و متون آموزشی طبق ابلاغ با کانون های اوقات فراغت
 | تابستان |
| 1. انجام هماهنگی وهمکاری برگزاری هفته ارتقاء بهداشت مدارس
 | فروردین ماه لغایت هفته اردیبهشت |
| 1. همکاری در برنامه های آموزشی سلامت شورای معلمین مدرسه(در صورت در خواست مدرسه)
 | در طول سال تحصیلی  |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| کاهش بار ناشی از بیماری ها و عوامل خطر | **پیشگیری از رفتارها و عوامل مخاطره آمیز:****برنامه پیشگیری از کم تحرکی(اجرای برنامه نرمشهای کششی در کلاس)** | 1. هماهنگی با مدیران مدارس
 | یک الی دو هفته قبل از شروع کلاس |
| 1. پیگیری اجرای نرمششهای کششی درکلاس
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. آموزش شیوه اجرای نرمشش های کششی در کلاس جهت معلمین و مدیران مدارس
 | درطول سال تحصیلی |
| 1. نظارت براجرای برنامه تمرینات کششی درکلاس طبق پوستر مربوطه
 | درطول سال تحصیلی |
| 1. تکمیل اکسل برنامه
 | بصورت فصلی |
| 1. جمع بندی اطلاعات و ارسال به مرکزبهداشت / شبکه بهداشت شهرستان
 | بصورت فصلی |
| **برنامه پیشگیری از سوانح و حوادث در مدارس** | 1. شناسایی موارد سوانح وحوادث درمدرسه وتعیین اولویتها درگروه هدف
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. پیگیری انجام مداخلات قابل اجرا
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. برگزاری جلسه آموزشی پیشگیری ازحوادث وسوانح درمدارس برای والدین ودانش آموزان
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. جمع آوری تعداد دانش آموزان آسیب دیده در مدرسه و مسیر مدرسه
 | در طول سال تحصیلی |
| **پیشگیری از تغذیه نا سالم****برنامه های آموزشی:** | 1- آموزش حضوری والدین دانش آموزان در زمینه مباحث مرتبط با تغذیه گروه هدف در جلسات آموزش خانواده، انجمن اولیا و مربیان و... با تاکید بر موضوعات:- اصول تغذیه سالم، فواید تغذیه سالم و آثار و مضرات تغذیه ناسالم، مواد غذایی مجاز و غیرمجاز در بوفه مدارس- اهمیت دریافت مکمل ها و عوارض کمبود دریافت آهن و ویتامین دی- کنترل و پیشگیری از اضافه وزن و چاقی دانش آموزان | در طول سال تحصیلی |
| 2- همکاری در آموزش فعال دانش آموزان ازطریق برگزاری مسابقات مختلف (اعم از نقاشی، انشاء ومقاله نویسی، روزنامه دیواری، سوالات، جشنواره غذای سالم، میان وعده سالم و...) | در مناسبت های تغذیه ای |
| 3- برگزاری کلاس های آموزشی برای دانش آموزان، با تاکید بر موضوعات:- اصول تغذیه سالم، فواید تغذیه سالم و آثار و مضرات تغذیه ناسالم، مواد غذایی مجاز و غیرمجاز در بوفه مدارس- اهمیت دریافت مکمل ها و عوارض کمبود دریافت آهن و ویتامین دی- کنترل و پیشگیری از اضافه وزن و چاقی دانش آموزان | در طول سال تحصیلی |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| کاهش بار ناشی از بیماری ها و عوامل خطر | **پیشگیری از تغذیه ناسالم****برنامه های اجرایی:** | 1. آموزش و آهن یاری در دختران متوسطه دوره اول و دوم
 | از شروع اجرای برنامه به مدت 4 ماه |
| 1. آموزش و مکمل یاری ویتامین د در دختران و پسران متوسطه دوره اول و دوم
 | از شروع اجرای برنامه به مدت9ماه |
| 1. پیگیری اجرای برنامه تغذیه دانش آموزان در مدارس شبانه روزی
 | ماهیانه |
| 1. همکاری تنگاتنگ با کارشناس تغذیه مرکز خدمات جامع سلامت منطقه به منظور اجرای مداخلات طراحی شده در مدارس
 | به طور مستمر |
| 1. هماهنگی بامدارس درزمینه برگزاری مناسبت های مرتبط با تغذیه و بسیج های آموزشی درطول سال تحصیلی(صبحانه و میان وعده سالم، جشنواره غذای سالم، اردو، مسابقات نقاشی، انشاء و...)
 | به طور مستمر |
| **پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات** | 1. برگزاری جلسات آموزشی جهت کارکنان مدیران مدارس در خصوص پیشگیری از مواجهه با دود دست دوم مواد دخانی(30درصد مدیران مدارس تحت پوشش هرمراقب سلامت/بهورز)
2. آموزش به کلیه دانش اموزان مدارس تحت پوشش در خصوص پیشگیری از مواجهه با دود دست دوم مواد دخانی
3. آموزش به دانش آموزان مدارس مقطع متوسطه در خصوص آموزش مهارت نه گفتن در پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات
4. گزارش فروش محصولات دخانی به افراد زیر18 سال در شعاع 100متری مدارس تحت پوشش طبق دستورالعمل
 |  |
| **سلامت روان** | 1. هماهنگی بامدیران مدارس جهت حضور کارشناسان سلامت روان جهت آموزش های مباحث روانی،اجتماعی و اعتیاد
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. هماهنگی باکارشناسان سلامت روان مرکزخدمات جامع سلامت جهت آموزش های مباحث روانی،اجتماعی و اعتیاد در مدارس تحت پوشش
 | در طول سال تحصیلی |
| 1. هماهنگی بامدارس درزمینه برگزاری مناسبت های مرتبط با سلامت روان
 | هفته سلامت روان |
| بهداشت محیط و ایمنی مدرسه:**برنامه نظارت و بازرسی** | 1. هماهنگی بامدیران مدارس جهت همکاری بابازرسین بهداشت محیط درنظارتهای بهداشتی ازمدارس (نظافت و گندزدایی مرکز حساس،بازدید از بوفه و…)
 | در شروع سال تحصیلی |
| 1. اعلام مشکلات موجود در مدارس از طرف کارشناس بهداشت محیط به مراقبین سلامت شده
 | به طور مستمر |
|  | 1. انجام پیگیری های لازم در خصوص رفع نواقص بهداشتی مندرج در چک لیست بهداشت محیط مدارس و ابلاغ توسط بازرسین بهداشت محیط در مدارس تحت پوشش تا حصول نتیجه
 | به طور مستمر |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| --- | --- | --- | --- |
| کاهش بار ناشی از بیماری ها و عوامل خطر | بهداشت محیط و ایمنی مدرسه:**برنامه نظارت و بازرسی** | 1. اعلام گزارش موردی از مشکلات موجود مربوط به برنامه بهداشت محیط در مدارس تحت پوشش به بازرسین بهداشت محیط و مسئولین بالاتر
 | به طور مستمر |
| 1. ارائه پیشنهادات و راهکارهای مناسب در خصوص رفع نواقص و مشکلات بهداشت محیط مدارس تحت پوشش به کارشناس بهداشت محیط مرکز خدمات جامع سلامت
 | در موارد لزوم |
| بهداشت محیط و ایمنی مدرسه:**فعالیت های آموزشی** | 1. شناسایی و برآورد تعداد نیروهای خدماتی مدارس که کارت گواهینامه دوره آموزش عمومی بهداشت اصناف و کارت بهداشت ندارند
 | شهریورو مهرماه |
| 1. هماهنگی و پیگیری ارجاع خدمتگزاران و متصدیان بوفه ها جهت گذراندن دوره بهداشت عمومی و دریافت کارت سلامت
 | شهریورو مهرماه |
| 1. همکاری در برنامه ریزی و برگزاری جلسات آموزشی در خصوص برنامه های مرتبط با بهداشت محیط مدارس
 | در موارد لزوم |
| **ارگونومی (ایمنی دانش آموز و مدرسه)** | 1. پیگیری رفع نواقص مواردمندرج درچک لیست ایمنی وبهداشت حرفه ای دردستورالعمل اجرایی مدارس مروج سلامت
 | در زمان حضور در مدرسه(مدارس مروج سلامت) |

تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| سایر برنامه ها | برگزاری کمیته سلامت مدرسه | 1. حضور فعالانه در کمیته سلامت مدرسه بر اساس دعوتنامه مدیر مدرسه
 | ماهیانه |
| 1. پیگیری اجرای مصوبات مربوط به واحد بهداشتی تا حصول نتیجه
 | به طور مستمر |
| برگزاری شورای منطقه ای بهداشت مدارس | 1. حضور فعالانه در جلسات شوراها
 | 2 بار سال تحصیلی |
| 1. پیگیری اجرای مصوبات مربوط به واحد بهداشتی تا حصول نتیجه
 | به طور مستمر |
| حضوردرمدرسه | 1. تهیه برنامه زمانبندی هفتگی حضوردرمدرسه واجرای آن مطابق با برنامه زمانبندی
2. تکمیل فرم گزارش عملکرد با هر بار حضور درمدرسه و ثبت در فرم اکسل
3. اجرای کلیه برنامه های سلامت در مدرسه فاقد مراقب سلامت شاغل در آموزش و پرورش
4. اجرای شش برنامه (انجام معاینات دوره ای سلامت دانش آموزان بدو ورود به دبستان پایه اول، چهارم، هفتم و دهم ،پیگیری، ارجاع و مراقبت ویژه .برنامه تحول سلامت دهان و دندان.برنامه پیشگیری و کنترل پدیکلوز در دانش آموزان.برنامه واکسیناسیون دانش آموزان.برنامه مدرسه مروج سلامت.برنامه بهداشت محیط و ایمنی مدرسه.)در مدارس دارای مراقب سلامت شاغل در آموزش و پرورش و سایر برنامه ها برعهده مراقب سلامت شاغل در آموزش و پرورش
 | به طور مستمر |

**تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت جوانان توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک**

**تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت جوانان توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی | شناسایی جمعیت تحت پوشش | تعیین جمعیت جوان تحت پوشش | اردیبهشت ماه |
| برنامه مراقبت از سلامت جوانان 18 تا 29 سال | طرح برنامه در کمیته ارتقاء سلامت جوانان | اردیبهشت ماه |
| برآورد و شناسایی جوانانی که تاکنون معاینه نشده اند به منظور پوشش 20% طی یکسال  | اردیبهشت ماه |
| انجام معاینات جوانانی که تاکنون معاینه نشده اند  | اردیبشهت تا اسفند |
| برآورد و شناسایی جوانانی که سه سال از زمان معاینه آنها گذشته به منظور ارتقاء پوشش آنها طی یکسال  | اردیبشهت تا اسفند |
| انجام معاینات جوانانی که سه سال از زمان معاینه آنها گذشته به منظور ارتقاء پوشش آنها طی یکسال | اردیبشهت تا اسفند |
| اعلام گزارش پوشش معاینات جوانان به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | خرداد- شهریور- آذر- اسفند |
| انجام معاینات دانشجویان  | اردیبشهت تا اسفند |
| ثبت اطلاعات دانشجویان معاینه شده در اکسل مربوطه | اردیبشهت تا اسفند |
| اعلام گزارش پوشش معاینات جوانان به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | خرداد- شهریور- آذر- اسفند |
| برآورد و شناسایی جوانانی که تاکنون معاینه نشده اند به منظور پوشش 20% طی یکسال  | اردیبهشت  |
| برنامه ترویج ازدواج سالم در جوانان | شناسایی جوانان مجرد تحت پوشش مرکز  | اردیبهشت |
| تهیه و تدوین طرح درس آموزشی  | اردیبهشت |
| برگزاری جلسه آموزشی جهت 5% جوانان مجرد در شش ماهه ابتدای سال  | مرداد- شهریور |
| برگزاری جلسه آموزشی جهت 5% جوانان مجرد در شش ماهه دوم سال  | مرداد- شهریور |
| جمع بندی و ارسال گزارش آموزش های ارائه شده به جوانان به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | شهریور - اسفند |

**تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت جوانان توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا |
| ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی | برنامه برگزاری هفته سلامت جوان | برگزاری جلسات آموزشی متناسب با هفته جوان  | اسفندماه  |
| ارسال محتواهای آموزشی در فضاهای آموزشی مجازی  | اسفندماه |
| بزرگداشت جوانان فعال / جشن / جشنواره  | اسفندماه |
| جمع بندی و ارسال گزارش اقدامات انجام شده به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | اسفندماه |
| برنامه برگزاری کمیته ارتقاء سلامت جوانان | هماهنگی با مسئول واحد بهداشتی  | اردیبهشت |
| هماهنگی با کارشناسان سلامت واحد بهداشتی  | خرداد - مهر - دی |
| برگزاری کمیته ارتقاء سلامت | خرداد - مهر - دی |
| مستندسازی و پیگیری مصوبات کمیته ارتقاء سلامت | خرداد - مهر - دی |
| برنامه پیشگیری ازمرگ جوانان 18 تا29 سال بواسطه حوادث حمل و نقل | دعوت جوانان جهت حضور در جلسات آموزشی  | اردیبهشت تا اسفند |
| تهیه طرح درس آموزش | اردیبهشت تا اسفند |
| برگزاری جلسه آموزشی  | اردیبهشت تا اسفند |
| جمع بندی و ارسال گزارش اقدامات انجام شده به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | شهریور - اسفند |
| برنامه پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان | دعوت جوانان جهت حضور در جلسات آموزشی مهارتهای پیشگیری از رفتارهای پرخطر | اردیبهشت تا اسفند |
| تهیه طرح درس آموزش | اردیبهشت تا اسفند |
| برگزاری جلسه آموزشی مهارتهای پیشگیری از رفتارهای پرخطر | اردیبهشت تا اسفند |
| شناسایی جوانان دارای اضافه وزن و چاقی | اردیبهشت |
| پیگیری مراقبت های جوانان دارای اضافه وزن و چاقی | اردیبهشت تا اسفند |
| پیگیری 1% جوانان دارای اضافه وزن و چاقی تا رسیدن به وزن مطلوب | اردیبهشت تا اسفند |