

**مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت ....................**

**مرکز بهداشت/ شبکه بهداشت و درمان شهرستان ...................**

**برنامه عملیاتی و تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان،جوانان و مدارس**

**توسط مراقب سلامت / بهورز/پزشک و...**

**در واحدهای بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

**سال 1402**

**پرسنل محترم مرکز خدمات جامع سلامت /پایگاه سلامت / خانه بهداشت :**

**با سلام و احترام**

**ضمن تقدیر و تشکر از تلاش ها و زحمات خالصانه شما عزیزان در ارائه خدمات سلامت به عموم جامعه، برنامه عملیاتی و تقویم کاری برنامه های سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس به عنوان راهنمای اجرای برنامه های در سال 1402 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.**

فرم اطلاعات جمعیتی مدارس و دانش آموزان تحت پوشش

الف- اطلاعات مدارس تحت پوشش

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | تعداد مدارس /کلاس | | | | | تعداد مدارس مروج سلامت\* | تعداد مدارس مروج سلامت ستاره دار\* |
| دختر | پسر | مختلط | کل | تعداد کلاس |
| **ابتدایی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **متوسطه اول** |  |  |  |  |  |  |  |
| **متوسطه دوم** |  |  |  |  |  |  |  |
| **کل** |  |  |  |  |  |  |  |

\*درصورت ابلاغ و اجرای برنامه مدرسه مروج سلامت تکمیل گردد.

ب- اطلاعات دانش آموزان تحت پوشش

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | تعداد دانش آموزان | | |
| دختر | پسر | کل |
| **اول** |  |  |  |
| **دوم** |  |  |  |
| **سوم** |  |  |  |
| **چهارم** |  |  |  |
| **پنجم** |  |  |  |
| **ششم** |  |  |  |
| جمع ابتدایی |  |  |  |
| **هفتم** |  |  |  |
| **هشتم** |  |  |  |
| **نهم** |  |  |  |
| جمع متوسطه اول |  |  |  |
| **دهم** |  |  |  |
| **یازدهم** |  |  |  |
| **دوازدهم** |  |  |  |
| جمع متوسطه دوم |  |  |  |
| **کل دانش آموزان** |  |  |  |

اطلاعات جمعیتی نوجوانان 5 تا 18 سال تحت پوشش بر اساس سامانه یکپارچه بهداشت در ابتدای سال 1402

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام واحد بهداشتی | تعداد کل نوجوانان | به تفکیک جنس | | به تفکیک منطقه | | به تفکیک ملیت | |
| زن | مرد | شهری | روستایی | ایرانی | غیرایرانی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

پوشش مراقبت غیرپزشکی و پزشکی دانش آموزان پایه های هدف تحت پوشش در سال تحصیلی 1402-1401 (داشبورد)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| پایه تحصیلی | تعداد کل  دانش آموزان | نوع مراقبت | درصد دانش آموزان پایه های هدف مراقبت شده | | | | |
| کل | به تفکیک جنس | | به تفکیک ملیت | |
| دختر | پسر | ایرانی | غیرایرانی |
| **پیش دبستانی** |  | **غیرپزشکی** |  |  |  |  |  |
| **پزشکی** |  |  |  |  |  |
| **اول** |  | **غیرپزشکی** |  |  |  |  |  |
| **پزشکی** |  |  |  |  |  |
| **چهارم** |  | **غیرپزشکی** |  |  |  |  |  |
| **پزشکی** |  |  |  |  |  |
| **هفتم** |  | **غیرپزشکی** |  |  |  |  |  |
| **پزشکی** |  |  |  |  |  |
| **دهم** |  | **غیرپزشکی** |  |  |  |  |  |
| **پزشکی** |  |  |  |  |  |
| **4 پایه هدف** |  | **غیرپزشکی** |  |  |  |  |  |
| **پزشکی** |  |  |  |  |  |

پوشش واکسیناسیون نوجوانان و دانش آموزان پایه های هدف تحت پوشش در سال تحصیلی 1402-1401

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | پایه اول | | | پایه دهم | | |
| کل | ایرانی | غیرایرانی | کل | ایرانی | غیرایرانی |
| **تعداد دانش آموزان** |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد دانش آموزان با واکسیناسیون کامل** |  |  |  |  |  |  |
| **درصد دانش آموزان با واکسیناسیون کامل** |  |  |  |  |  |  |

اطلاعات جمعیتی جوانان تحت پوشش بر اساس سامانه یکپارچه بهداشت در ابتدای سال 1402

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | به تفکیک جنس | | | به تفکیک وضعیت تاهل | | به تفکیک ملیت | |
| زن | مرد | کل | متاهل | غیرمتاهل | ایرانی | غیرایرانی |
| **تعداد جوانان** |  |  |  |  |  |  |  |

مقایسه پوشش مراقبت غیرپزشکی و پزشکی جوانان تحت پوشش در سال 1401

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان | پوشش مراقبت جوانان | |
| مراقبت غیرپزشکی | مراقبت پزشکی |
| **تعداد جوانان مراقبت شده** |  |  |
| **درصد جوانان مراقبت شده** |  |  |

اهم اختلالات شناسایی شده در نوجوانان ، دانش آموزان مراقبت شده در سال 1401

|  |  |
| --- | --- |
| نوع اختلال/ بیماری | درصد شناسایی شده  در نوجوانان و دانش آموزان مراقبت شده |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

اهم اختلالات شناسایی شده در جوانان مراقبت شده در سال 1401

|  |  |
| --- | --- |
| نوع اختلال/ بیماری | درصد شناسایی شده در جوانان مراقبت شده |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**برنامه عملیاتی و تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت نوجوانان و مدارس**

**توسط مراقب سلامت/ بهورز/پزشک/و...**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید بر مراقبت های بهداشتی  (مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان) | شناسایی جمعیت نوجوانان، دانش آموزان ومدارس تحت پوشش : | 1. تعیین و مشخص نمودن مدارس تحت پوشش بین مراقبین سلامت/بهورز | شهریورماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه مراقبت های  دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه  دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی  ( طرح سنجش ) : | 1. پذیرش دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی با معرفی نامه پایگاه سنجش | ازشروع طرح سنجش لغایت خرداد/تیر |  |  |
| 1. انجام مراقبت دوره ای سلامت پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان بدو ورود به دبستان وپیش دبستانی | ازشروع طرح سنجش لغایت خرداد/تیر | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات پزشکی و غیرپزشکی جهت رسیدن به شاخص | ازشروع طرح سنجش لغایت پایان مهرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. اعلام موارد نیازمند ارجاع و مراقبت ویژه به مدرسه و والدین دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی | مهرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی تاحصول نتیجه (هدف مورد انتظار حداقل 90درصد) | در زمان مقرر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری و انجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمند مراقبت ویژه بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی (هدف مورد انتظار100درصد) | در زمان مقرر و بر اساس پروتکل | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مهرماه لغایت پایان آبان | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. بررسی شاخص های معاینات پزشکی و غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد | مهرماه لغایت پایان آبان | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 1. پیگیری فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات پزشکی و غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه | مهرماه لغایت پایان آبان | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. اعلام موارد ارجاع به مدرسه و والدین دانش آموزان پایه چهارم | آذرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه چهارم تاحصول نتیجه(هدف مورد انتظار90درصد) | در زمان مقرر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان پایه چهارم | آذرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری و انجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمند مراقبت ویژه پایه چهارم(هدف مورد انتظار100درصد) | درزمان مقرر و براساس پروتکل | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| 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. تحویل معرفی نامه به دانش آموز پایه هفتم جهت مراجعه به نزدیک ترین واحد بهداشتی محل سکونت برای انجام مراقبت ها | آذرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. اعلام موارد ارجاع به مدرسه و والدین دانش آموزان پایه هفتم | هفته اول بهمن ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه هفتم تاحصول نتیجه (هدف مورد انتظار90درصد) | در زمان مقرر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین ، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان پایه هفتم | بهمن ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 10-پیگیری و انجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمندمراقبت ویژه پایه هفتم(هدف مورد انتظار100درصد) | در زمان مقرر و براساس پروتکل | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 11-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 | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| 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. 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 | مردادماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. فراخوان دانش آموزان از طریق خانوار و تکمیل معاینات پزشکی و غیرپزشکی جهت رسیدن به برآورد ماهیانه | مردادماه لغایت پایان شهریورماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مهر ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. بررسی شاخص های معاینات پزشکی و غیرپزشکی بصورت ماهیانه و مقایسه با برآورد | مردادماه لغایت پایان شهریورماه | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 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 شهریور ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. اعلام موارد ارجاع به مدرسه و والدین دانش آموزان پایه دهم | مهرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری ارجاعات پزشکی و غیرپزشکی دانش آموزان پایه دهم تاحصول نتیجه (هدف مورد انتظار90درصد) | در زمان مقرر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. آموزش چهره به چهره موارد مراقبت ویژه استخراج شده به مسئولین ، معلمین مدرسه و خانواده دانش آموزان پایه دهم | مردادماه لغایت پایان شهریورماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری و انجام مراقبتهای ویژه دانش آموز نیازمند مراقبت ویژه پایه دهم(هدف مورد انتظار100درصد) | در زمان مقرر و بر اساس پروتکل | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه مراقبت های دوره ای سلامت ، پیگیری و ارجاع ، انجام مراقبت ویژه نوجوانان غیر دانش آموز | 1-شناسایی و فراخوان نوجوانان غیردانش آموز | در طول سال | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2- انجام مراقبت دوره ای سلامت پزشکی و غیرپزشکی نوجوانان غیر دانش آموز عضو خانوارهای تحت پوشش مراقب سلامت طبق سامانه سیب | در طول سال | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 3-پیگیری ارجاعات نوجوانان غیر دانش آموز تاحصول نتیجه | مستمر در زمان مقرر | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| 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 نوآموزان بدوورود به دبستان همزمان با مراقبت آنها و ثبت سامانه سیب(یادآوری در زمان پذیرش به والدین جهت مسواک زدن نوآموز در زمان مراجعه) | فروردین ماه لغایت تیرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. انجام فلورایدتراپی دانش آموزان 6 پایه دوره ابتدایی در مدارس تحت پوشش( دو بار در سال) | مهرلغایت پایان سال تحصیلی ولکه گیری | مراقب سلامت/ بهورز/دنداپزشک |  |
| 1. ارائه آموزش بهداشت دهان و دندان به دانش آموزان و والدین یک جلسه آموزشی برای هر پایه | پیش دبستانی و بدو ورود به دبستان در زمان معاینه  سایر پایه ها :مهر لغایت پایان سال تحصیلی | داندانپزشک |  |
| 1. در صورت مشاهده هرگونه مشکل دهان و دندان در زمان فلورایدتراپی 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 | مراقب سلامت/ بهورز/دنداپزشک |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. همکاری در تکمیل فرم های بهداشت و دهان و دندان با کارکنان مدارس | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه واکسیناسیون  دانش آموزان پایه های هدف | 1-بررسی وضعیت واکسیناسیون نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش دبستانی و لکه گیری (هدف مورد انتظار100-98درصد) | مهرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-بررسی وضعیت واکسیناسیون دانش آموزان پایه دهم و لکه گیری (هدف مورد انتظار100-98درصد) | فروردین-اردیبهشت ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-بررسی وضعیت واکسیناسیون دانش آموزان مدارس استثنایی و لکه گیری (هدف مورد انتظار100 درصد) | مهرماه لغایت آذر ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید بر مراقبت های بهداشتی | برنامه پیشگیری وکنترل پدیکلوزیس | 1. آموزش پیشگیری از پدیکلوز به 20درصد والدین ، معلمین مدارس روستایی80درصد،زیر 20هزار نفر50درصد و بالاتر از 20هزار 30 درصد | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. انجام طرح ضربت(معاینه غربالگری پدیکلوز در کلیه مدارس تحت پوشش) | مهرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. انجام معاینه پدیکلوز دانش آموزان کلیه مدارس ابتدایی تحت پوشش | فروردین-اردیبهشت ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. پیگیری درمان موارد آلوده به پدیکلوز | بلافاصله پس از تایید پزشک | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. ثبت معاینه پدیکلوز در سامانه یکپارچه بهداشت | در زمان اجرا | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-حضور فوری و به موقع در مدارس به منظور کنترل بیماری و پیشگیری از شیوع آن | در موارد بروز طغیان بیماری | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-گزارش به مرکز خدمات جامع سلامت در صورت اعلام گزارش طغیان و بیماری واگیردار از مدرسه در اسرع وقت | در صورت بروزدرطول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-آموزش سریع و موثر دانش آموزان، والدین و کارکنان مدارس به منظور کنترل بیماری و پیشگیری از شیوع آن | در موارد بروزطغیان بیماری | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 5-پیگیری و همکاری با مدرسه و مرکز خدمات جامع سلامت تا رفع طغیان و بیماری واگیردار | در صورت بروزدرطول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| پوشش همگانی خدمات سلامت اولیه با تاکید بر مراقبت های بهداشتی | فوریتهای پزشکی و کمکهای اولیه | 1. مراقبت هاي فوري در صورت نياز به كمك هاي اوليه مثل حوادث، زخم ها و بيماري هاي ناگهاني | در صورت بروز در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز/پزشگ |  |
| 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  در مراسم صبحگاه و یا کلاسها به صورت راندوم | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-آموزش مفاهیم ،اجزاوشیوه اجرای مدرسه مروج سلامت به مدیران ومربیان مدرسه مروج سلامت | مهرو آبان ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-پیگیری تشکیل و برگزاری کمیته سلامت مدرسه مروج سلامت | حداقل هرماه(درطول سال تحصیلی) | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-پیگیری مصوبات جلسه مرتبط با سیستم بهداشت | حداقل هرماه(درطول سال تحصیلی) | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 5-هماهنگی با مدرسه جهت ممیزی داخلی | آبان ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 6-همکاری با مدیر در رابطه با تقویت نقاط قوت و اصلاح نقاط ضعف حاصل از نتایج ممیزی داخلی | تا زمان اجرای ممیزی خارجی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 7-پیگیری برنامه های اجرایی کیفی سازی مدارس مروج سلامت(مدارس منتخب اعلام شده از شهرستان) | آبان لغایت دی ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 8-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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 9-پیگیری انجام معاینات کارکنان مدارس | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 10-حضور فعال در اولین جلسه انجمن اولیاء و مربیان | مهر/آبان | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 11-اجرای برنامه مدرسه مروج سلامت در مدارس شبانه روزی | مهر لغایت بهمن | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 12-اجرای برنامه سفیران سلامت | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |

| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ارتقا توانمند سازی مردم، سازمان ها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود | 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  هدف مورد انتظار :  -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 بین 1-0.25 درصد | در طول سال | پزشک |  |
| 2-ارجاع نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال روند بلوغ به سطوح بالاتر مطابق با نامه ابلاغی  هدف مورد انتظار : ارجاع 100 % نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلالات روند بلوغ شناسایی شده به سطوح مربوطه | در طول سال | پزشک |  |
| 3- تهیه لیست نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال روند بلوغ ارجاع شده (فایل اکسل) | در طول سال | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 : پیگیری حداقل 90 % نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال روند بلوغ نیازمند پیگیری | در طول سال | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 6-برگزاری جلسات آموزشی جهت دانش آموزان پایه هفتم دختر و دانش آموزان مدارس شبانه روزی تحت پوشش در خصوص خودمراقبتی بهداشت دوران بلوغ  هدف مورد انتظار : آموزش حداقل 70 درصد دانش آموزان دختر هفتم در زمینه بهداشت دوران بلوغ | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 7- جمع بندی آمار و گزارش فعالیتها و ارسال به مرکز بهداشت شهرستان (فایل اکسل) | در زمان مقرر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه شناسایی و اصلاح اختلالات اسکلتی ،عضلانی و قامتی | 1-انجام مراقبت دوره ای پزشکی از نظر معیاینات ستون فقرات، قفسه سینه و اندامها در نوجوانان و دانش آموزان گروه هدف معاینه شده مطابق با بسته خدمتی، دستورالعمل  هدف مورد انتظار :-انجام معاینات ستون فقرات،قفسه سینه و اندامها در 100% نوجوانان و دانش آموزان معاینه شده  ـ شناسایی اختلالات اسکلتی، عضلانی و قامتی در نوجوانان و دانش آموزان بین 4.5- 0.5 درصد | در طول سال | پزشک |  |
| 2-ارجاع نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی–عضلانی و قامتی به سطح مربوطه  هدف مورد انتظار : ارجاع 100 % نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی، عضلانی و قامتی شناسایی شده به سطوح مربوطه | در طول سال | پزشک |  |
| 3- تهیه لیست نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی–عضلانی و قامتی ارجاع شده (فایل اکسل) | در طول سال | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 مربوطه  هدف مورد انتظار :پیگیری حداقل 90% نوجوانان و دانش آموزان دارای اختلال اسکلتی عضلانی و قامتی نیازمندپیگیری | در طول سال | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 5- جمع بندی آمار و گزارش فعالیتها و ارسال به مرکز بهداشت شهرستان مطابق دستورالعمل ابلاغی | در زمان مقرر | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| ارتقا توانمند سازی مردم، سازمان ها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود | برنامه های آموزش برای گروه هدف | 1. تعیین و اولویت بندی موضوعات آموزشی از مدارس | مهرماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. تهیه جدول زمانبندی آموزش سلامت به معلمین ،دانش آموزان ووالدین برگرفته ازعناوین آموزشی در برنامه عملیاتی و ابلاغ شده و اولویت بندی باهماهنگی بامسئولین مدارس به تفکیک مدارس | مهر ماه | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 1. پیگیری و اجرای برنامه های آموزشی و برگزاری کلاس ها طبق برنامه زمانبندی و هماهنگی قبلی | سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. انجام هماهنگی و همکاری برگزاری مناسبتهای ملی و جهانی مرتبط با سلامت طبق عناوین آموزشی ابلاغ شده | سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز/پزشک |  |
| 1. هماهنگی موضوعات آموزشی و متون آموزشی طبق ابلاغ با کانون های اوقات فراغت | تابستان | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. انجام هماهنگی وهمکاری برگزاری هفته ارتقاء بهداشت مدارس | فروردین ماه لغایت هفته اردیبهشت | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. همکاری در برنامه های آموزشی سلامت شورای معلمین مدرسه(در صورت در خواست مدرسه) | سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-پیگیری اجرای نرمششهای کششی درکلاس | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-آموزش شیوه اجرای نرمشش های کششی در کلاس جهت معلمین و مدیران مدارس | درطول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-نظارت براجرای برنامه تمرینات کششی درکلاس طبق پوستر مربوطه | درطول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 5-تکمیل اکسل برنامه و جمع بندی اطلاعات و ارسال به مرکز بهداشت / شبکه بهداشت شهرستان | بصورت فصلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| **برنامه پیشگیری از سوانح و حوادث در مدارس** | 1-برگزاری جلسه آموزشی پیشگیری ازحوادث و سوانح درمدارس برای والدین ودانش آموزان | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| **پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات** | 1. گزارش توزیع محصولات دخانی در شعاع 100متری مدارس تحت پوشش طبق دستورالعمل | سال تحصیلی | مراقب سلامت/ بهورز/کارشناس بهداشت محیط |  |
| **سلامت روان** | 1-پیگیری ارجاعات اختلالات روانپزشکی و روانشاختی شناسایی شده در مراقبت دوره ای سلامت دانش آموزان | سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-هماهنگی بامدیران مدارس جهت حضور کارشناسان سلامت روان (آموزش های مباحث روانی،اجتماعی و اعتیاد) | سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-هماهنگی باکارشناسان سلامت روان مرکزخدمات جامع سلامت جهت آموزش های مباحث روانی، اجتماعی و اعتیاد در مدارس تحت پوشش | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-هماهنگی با مدارس در زمینه برگزاری مناسبت های مرتبط با سلامت روان | هفته سلامت روان | مراقب سلامت/ بهورز/کارشناس سلامت روان |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| کاهش بار ناشی از بیماری ها و عوامل خطر | **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 | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |
| **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 | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |
| 2-آموزش و مکمل یاری ویتامین د در دختران و پسران متوسطه دوره اول و دوم | از شروع اجرای برنامه به مدت9ماه | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |
| 3-پیگیری اجرای برنامه تغذیه دانش آموزان در مدارس شبانه روزی | ماهیانه | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |
| 4-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 | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |
| 5-نظارت بر پایگاه تغذیه سالم مدارس | در طول سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس تغذیه |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| کاهش بار ناشی از بیماری ها و عوامل خطر | بهداشت محیط مدرسه:  **برنامه نظارت و بازرسی** | 1. هماهنگی جهت پیگیری و اجرای بازرسی های بهداشت محیط مدارس |  | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. هماهنگی بامدیران مدارس جهت همکاری با بازرسین بهداشت محیط درنظارتهای بهداشتی ازمدارس (نظافت و گندزدایی مرکز حساس،بازدید از بوفه و…) | در شروع سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 1. اعلام مشکلات موجود در مدارس از طرف کارشناس بهداشت محیط به مراقبین سلامت /بهورز | به طور مستمر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 5-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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 6-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 | مراقب سلامت/بهورز |  |
| بهداشت محیط 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 | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس بهداشت محیط |  |
| 2-هماهنگی و پیگیری ارجاع خدمتگزاران و متصدیان بوفه ها جهت گذراندن دوره بهداشت عمومی و دریافت کارت سلامت | شهریورو مهرماه | مراقب سلامت/بهورز/کارشناس بهداشت محیط |  |
| 3-همکاری در برنامه ریزی و برگزاری جلسات آموزشی در خصوص برنامه های بهداشت محیط مدارس | در موارد لزوم | مراقب سلامت/بهورز |  |
| سایر  برنامه ها | برگزاری کمیته سلامت مدرسه | 1-حضور فعالانه در کمیته سلامت مدرسه بر اساس دعوتنامه مدیر مدرسه | ماهیانه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-پیگیری اجرای مصوبات مربوط به واحد بهداشتی تا حصول نتیجه | به طور مستمر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برگزاری شورای منطقه ای بهداشت مدارس | 1-حضور فعالانه در جلسات شوراها | 2 بار سال تحصیلی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-پیگیری اجرای مصوبات مربوط به واحد بهداشتی تا حصول نتیجه | به طور مستمر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-حضور دندانپزشک/پزشک درجلسه شورا | 2 بار سال تحصیلی | پزشک/دنداپزشک |  |
| حضوردرمدرسه | 1-تهیه برنامه زمانبندی هفتگی حضور در مدرسه و اجرای آن مطابق با برنامه زمانبندی | به طور مستمر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-تکمیل فرم گزارش عملکرد با هر بار حضور در مدرسه و ثبت در فرم اکسل | به طور مستمر | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 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 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 | مراقب سلامت/بهورز |  |

**برنامه عملیاتی و تقویم کاری اجرای برنامه های سلامت جوانان**

**توسط مراقب سلامت/ بهورز/پزشک و...**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی | شناسایی جمعیت جوان تحت پوشش | 1-تعیین جمعیت جوان تحت پوشش | اردیبهشت ماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه مراقبت  از سلامت جوانان  18 تا 29 سال | 1-طرح برنامه در کمیته ارتقاء سلامت جوانان | اردیبهشت ماه | پزشک/ مراقب سلامت/ بهورز |  |
| 2-برآورد و انجام مراقبت های دوره ای جوانان به منظور پوشش 30% طی یکسال | اردیبهشت ماه | پزشک/مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-انجام مکمل یاری ویتامین D متناسب با مراقبت های دوره ای و ثبت در سامانه | در طول سال | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-اعلام گزارش پوشش معاینات جوانان به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | خرداد- شهریور- آذر- اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 5-انجام معاینات دانشجویان | اردیبشهت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 6-ثبت اطلاعات دانشجویان معاینه شده در اکسل مربوطه | اردیبشهت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 7-اعلام گزارش پوشش معاینات جوانان به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | خرداد- شهریور- آذر- اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 8-برآورد و شناسایی جوانانی که تاکنون معاینه نشده اند به منظور پوشش 20% طی یکسال | اردیبهشت | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه  ترویج ازدواج سالم  در جوانان | 1-شناسایی جوانان مجرد تحت پوشش مرکز | اردیبهشت | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-برگزاری جلسه آموزشی جهت 5% جوانان مجرد در شش ماهه ابتدای سال طبق محتوای ارسالی | مرداد- شهریور | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-برگزاری جلسه آموزشی جهت 5% جوانان مجرد در شش ماهه دوم سال طبق محتوای ارسالی | مرداد- شهریور | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-جمع بندی و ارسال گزارش آموزش های ارائه شده به جوانان به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | شهریور - اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف کلی | عنوان برنامه | شرح خدماتی که مراقب سلامت /بهورز /پزشک ارائه می کند | زمان اجرا | مسئول اجرا | پایش فعالیت |
| ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی | برنامه  برگزاری  هفته سلامت جوان | 1-برگزاری جلسات آموزشی متناسب با هفته جوان | اسفندماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-ارسال محتواهای آموزشی در فضاهای آموزشی مجازی | اسفندماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-بزرگداشت جوانان فعال / جشن / جشنواره | اسفندماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-جمع بندی و ارسال گزارش اقدامات انجام شده به شبکه / مرکز بهداشت شهرستان | اسفندماه | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه  برگزاری کمیته ارتقاء سلامت جوانان | 1-هماهنگی با مسئول واحد بهداشتی | اردیبهشت | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-هماهنگی با پرسنل و کارشناسان سلامت واحد بهداشتی | خرداد - مهر - دی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-برگزاری کمیته ارتقاء سلامت جوانان | خرداد - مهر - دی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-مستندسازی و پیگیری مصوبات کمیته ارتقاء سلامت | خرداد - مهر - دی | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه پیشگیری از مرگ جوانان 18 تا29 سال بواسطه  حوادث حمل و نقل | 1-دعوت جوانان جهت حضور در جلسات آموزشی | اردیبهشت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-برگزاری جلسه آموزشی پیشگیری از مرگ جوانان به واسطه حوادث حمل و نقل | اردیبهشت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-جمع بندی ارسال گزارش اقدامات انجام شده به شبکه/مرکز بهداشت شهرستان | شهریور - اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| برنامه  پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان | 1-دعوت جوانان جهت حضور در جلسات آموزشی مهارتهای پیشگیری از رفتارهای پرخطر | اردیبهشت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 2-برگزاری جلسه آموزشی مهارتهای پیشگیری از رفتارهای پرخطر | اردیبهشت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 3-شناسایی جوانان دارای اضافه وزن و چاقی | اردیبهشت | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 4-پیگیری مراقبت های جوانان دارای اضافه وزن و چاقی | اردیبهشت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |
| 5-پیگیری 1% جوانان دارای اضافه وزن و چاقی تا رسیدن به وزن مطلوب | اردیبهشت تا اسفند | مراقب سلامت/بهورز |  |